



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
NICARAGUA, MANAGUA**

INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD.

LUIS FELIPE MONCADA

UNAN MANAGUA.

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA



**Seminario de Graduación para optar al título de Licenciatura en Enfermería
Materno Infantil.**

Tema: Salud del adolescente

SUBTEMA:

**Intervención educativa en conocimientos, actitudes, prácticas, mitos y
fuentes de información sobre Métodos anticonceptivos en el instituto,
Anne Frank, Granada, Municipio Diría I - II semestre 2015.**

Carrera: Enfermería Materno Infantil

Autoras:

- ❖ Br Nora Antonia Acuña Ortiz.
- ❖ Br Arelis Yamileth Martínez Sácida.
- ❖ Br Claudia Del Rosario Moya Barrios.

SM
IPS
MATINF
378.242
ACU
2016

Tutora. Msc. Sandra Reyes Álvarez.

Managua, Enero 2016

1. Conocimientos, actitudes y prácticas
2. Métodos anticonceptivos
3. Adolescencias
4. Planificación familiar
5. Embarazo en adolescencia
6. Salud reproductiva
7. Materno Infantil - Seminarios - 2016

CD. son

Biblioteca Central "Salomón de la Selva"	
UNAN-Managua	
Fecha de Ingreso:	17/5/16
Comprado:	Don x Poligra
Precio: CS	US
Registro No.	52298

Dedicatoria.

El presente trabajo de Seminario de Graduación está dirigido primeramente a Dios nuestro Señor, el que nos ha permitido y nos ha dado las fuerzas para poder salir adelante y le damos las gracias infinitas por habernos dejado llegar a culminar una etapa más en nuestra vida desarrollándonos humanamente y profesional.

A nuestros padres y hermanos y hermanas que nunca nos dejaron solo y siempre estuvieron acompañándonos en apoyo incondicional económico y emocional, siempre estuvieron a la par de nosotros durante el transcurso de formación profesional.

A todos los docentes del área de enfermería que labora en el instituto politécnico Luis Felipe Moncada de la salud por habernos brindado sus conocimientos, y guiado en el camino de la sabiduría, el tenernos la paciencia y dedicación durante los cinco años de formación profesional.

Autoras:

- ❖ Br Nora Antonia Acuña Ortiz.
- ❖ Br Arelis Yamileth Martínez Sácida.
- ❖ Br Claudia Del Rosario Moya Barrios.

Agradecimientos

Agradecemos a Dios en primer lugar por regalarnos la vida, y por darnos el don de brindar asistencias que sin él no seríamos capaz de llevar a cabo todos nuestros proyectos de vida y por la vida que nos regala día a día.

A nuestros padres por todo el apoyo incondicional que nos brindaron por sus atenciones y preocupaciones, y porque siempre estuvieron atento a que nunca nos hiciera falta nada y por hacer el gran sacrificio de darnos lo poco que tenían en manos con el fin de que nosotras saliéramos adelante y culmináramos, para en un futuro vernos realizado en nuestra carrera.

A nuestra tutora por su dedicación, paciencia y atención es transmitir y ayudar en todo lo necesario para poder culminar con el presente trabajo.

Autoras:

- ❖ Br Nora Antonia Acuña Ortiz.
- ❖ Br Arelis Yamileth Martínez Sácida.
- ❖ Br Claudia Del Rosario Moya Barrios.



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA
INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD
LUIS FELIPE MONCADA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA.**

VALORACION DOCENTE

El Seminario de Graduación, constituye la última actividad académica que realizaron las estudiantes de la Carrera de Licenciatura en Enfermería Materno Infantil.

Considero que las autoras del presente trabajo, han logrado cumplir con los propósitos fundamentales del Seminario de Graduación, al utilizar los conocimientos y experiencias producto de su carrera, en la identificación, análisis y proposición de soluciones del sub tema en estudio, demostrando capacidad, madurez intelectual, creatividad científica y profesional dentro del campo estudiado.

El presente Seminario de Graduación realizado por los alumnos se titula:

TEMA: SALUD DEL ADOLESCENTE

SUBTEMA Intervención educativa en conocimientos, actitudes, prácticas, mitos y fuentes de información sobre métodos anticonceptivos en el Instituto Anne Frank. Granada, Municipio Diria. II semestre 2015.

AUTORES Nora Antonia Acuña Ortiz
Arelis Yamileth Martínez Sácida
Claudia del Rosario Moya Barrios

Considerando que han cumplido con los requisitos científicos y metodológicos, se extiende el presente aval, que les acredita para la entrega de 3 ejemplares de Seminarios de Graduación empastados y 2 CD.

Sin más a que hacer referencia.

Dado en la Ciudad de Managua, a los 5 días del mes de febrero del 2016.

Msc Sandra Reyes Álvarez
Tutora. Depto de Enfermería.
POLISAL UNAN MANAGUA

Resumen

Tema: Intervención educativa acerca de los conocimientos, práctica, mitos y fuentes de información sobre métodos anticonceptivos en el instituto, Anne Frank Departamento de Granada, Municipio de Diría.

El presente trabajo de Investigación titulado Intervención educativa acerca de los conocimientos, práctica, mitos y fuentes de información sobre métodos anticonceptivos en el instituto, Anne Frank Departamento de Granada, Municipio de Diría. **Este estudio** tiene como objetivo realizar intervención educativa acerca de los conocimientos, actitudes, prácticas, mitos y fuentes de información sobre métodos anticonceptivos; estas acciones permitirán reducir embarazos no deseados ni planificados, debido a que la mayoría de adolescentes en la actualidad tienen relaciones sexuales sin protección. Se realizó un estudio Cuantitativo, Prospectivo, Descriptivo y de Corte transversal. Teniendo un universo de 76 estudiantes; Se calculó la muestra a través del programa SPSS con un nivel de confianza de 95% y 5% de error, siendo así el resultado de 63 estudiantes para esto se aplicó la técnica de un muestreo pro balístico aleatorio simple. El instrumentos que se utilizó en el estudio es una encuesta, se trianguló dos variables prácticas y conocimientos para verificar datos obtenido, se procesó la información con el programa SPSS en tablas simples, asociadas y gráficas en conclusión predomina las edades de 14-17 años y religión católica el conocimiento era poco con actitudes accesibles y predispuestos en dónde mitos del condón predominan más teniendo como principal fuente internet y amigos y para ello se ejecutó el plan con temas de uso de condón, PPMS Y Métodos anticonceptivos orales recomendamos a la dirección del colegio que siga brindando espacio donde se brinde toda la información y orientación adecuada de sexualidad en donde abarca Métodos Anticonceptivos.

Palabras Claves: Alumnos, Intervención educativa, Adolescentes.

Índice.

Agradecimiento.....	
Dedicatoria.....	
Valoración docente.....	
Resumen.....	1
I. Introducción.....	2
II. Antecedentes.....	3
III. Justificación.....	5
IV. Planteamiento del problema.....	6
V. Preguntas de investigación.....	7
VI. Objetivos.....	8
VII. Diseño metodológico.....	9
VIII. Operacionalización de variables.....	14
IX. Desarrollo del Subtema.....	23
X. Presentación De Análisis.....	51
XI. Conclusiones.....	81
XII. Recomendaciones.....	82
XIII. Bibliografía.....	83
XIV. Anexos.....	84

I. Introducción.

La mayoría de los jóvenes latinoamericanos enfrentan importantes barreras para acceder a los servicios de salud sexual y reproductiva. Estas barreras interfieren con la obtención, conocimientos, actitudes y uso eficaz de Métodos anticonceptivos provocando muchos embarazos. Entre las barreras se pueden mencionar tres como son las instalaciones donde se brindan estos métodos, el diseño de los programas y la actitud de los proveedores.

La instalaciones son una barrera para la asistencia sanitaria, debido que no prestan las condiciones necesarias donde se pueda brindar una atención de calidad, y en el programa de planificación familiar se refiere a que siempre están llenos y las filas son muy largas y. En la actitud de los proveedores influye por que no atienden con respeto a los jóvenes, no brindan una adecuada consejería y realizan prejuicio lo cual hace que no vuelvan a la consulta.

En Nicaragua el uso de método anticonceptivo en los adolescentes es gratuito, pero debido a las actitudes pocas fuentes de información y muchos mitos que existen en nuestros hogares hace que los adolescentes, hagan uso inadecuado en las prácticas de los Métodos anticonceptivos. Por lo tanto se está dando un incremento en la tasa de embarazos no deseados en estas edades temprana.

A nivel del país las adolescentes se están embarazando por lo que es de mucha importancia brindarles la información de los diferentes y diversos métodos anticonceptivo que existen en la actualidad. En Granada asisten a los centros de salud adolescentes de 13 a 19 años a controles prenatales en estas mismas edades.

En el Municipio de Diría los centros y puesto de salud presenta un aumento de embarazos en las adolescentes con una gran mayoría en todas aquellas que están en colegios e institutos y de igual manera aumentando las infecciones de transmisión sexual.

En muchos casos se tienen todo el conocimiento, pero el problema se da en la práctica al momento en que se va a utilizar, ya que muchos no realizan adecuada manipulación de Métodos anticonceptivos y su vez influyen la poca confianza que no brindan los padres a los adolescentes, debido a que muchos padres tiene mitos y actitudes no positivas a los métodos.

II. Antecedentes.

(Somarriba, 2012) En América Latina y los Estados Unidos, las adolescentes casadas y las no casadas presentan las mismas probabilidades de recurrir al uso anticonceptivo. De aproximadamente 260 millones de mujeres de entre 15 y 19 años que hay en el mundo, casadas y no casadas, casi el 11% (29 millones) son sexualmente activas y no desean quedar embarazadas, pero no usan un método anticonceptivo moderno (la píldora, los inyectables, el DIU, el implante, la esterilización, el diafragma, el condón o los espermicidas).

La proporción que necesita protección anticonceptiva alguna, o una protección mejorada, es particularmente elevada en el África al sur del Sahara y también es bastante elevada en Bangladesh y la India (un poco menos de una de cada cinco). Aproximadamente una de cada 10 mujeres en muchos países de América Latina y el Caribe se encuentran en riesgo de contraer un embarazo no deseado debido a que no usan un método o que utilizan un método tradicional.

Investigaciones relacionada con el tema de métodos anticonceptivos en el país de México, basado en una encuesta anónima realizada durante el año 2008 con 300 adolescentes y jóvenes de entre 13 y 21 años de edad en un instituto de enseñanza secundaria de Pontevedra. Todos los participantes fueron informados del estudio por el profesorado del centro, siéndoles requerido un consentimiento informado verbal a los mayores de edad; para los menores de edad se consultó con el consejo escolar. La encuesta constaba de 5 bloques de preguntas.

El 64% en edad reproductiva de 15 a 21 años con vida sexual activa no usan método anticonceptivo, de cada 10 adolescente que regulan su fecundidad recurren al método del ritmo y al retiro y que el 34% de los adolescentes han utilizado un método anticonceptivo durante la primera relación sexual y a la vez los índice de mortalidad materna entre mujeres de 15 a 19 años son el doble de lo correspondientes a las mujeres de 20 a 29 años.

Las y los adolescentes han constituido, efectivamente, un porcentaje significativo de la población durante décadas, pero sólo en los últimos diez años se percibe una mayor atención sobre sus necesidades y derechos, tanto como grupo demográfico y también en su calidad de actores sociales con características que les son propias.

Autoras: Nora Acuña, Arelis Martínez, Claudia Moya.

(Noriega, A., 2014)Según cifras del UNFPA, Honduras tiene una tasa de 108 nacimientos por cada 1,000 mujeres de 15 a 19 años, por delante de Venezuela y Ecuador pero superada por Nicaragua. Según el representante del UNFPA, el embarazo temprano es una “barrera” que impide a las niñas acceder a la educación.

(Arguello, 2012)Nicaragua enfrenta uno de los problemas existentes en la mayoría de las regiones en la era moderna -el embarazo adolescente- que afecta el desarrollo social y juvenil, en el período 2000-2010, de cada cien nacimientos reportados al sistema de salud pública, 27 eran de adolescentes entre los 14 y 18 años de edad, según un documento oficial del Ministerio de Salud. Este fenómeno social no sólo constituye una amenaza para Nicaragua, pues la Organización Iberoamericana de la Juventud ha señalado que América Latina y el Caribe es la única región del planeta donde ha aumentado la fecundidad adolescente en las últimas décadas.

Como indican estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS), este flagelo azota a toda la zona latinoamericana y caribeña, en la que alrededor de 7,3 millones de mujeres adolescentes se convierten en madres, cada año. Las tasas de embarazo adolescente en América Latina están entre las más altas del mundo, situadas después de África y el sur de Asia.

III. Justificación

En los tiempos actuales, la juventud tiene grandes retos que superar dentro de su etapa de formación; el día a día conlleva al descubrimiento de nuevas cosas a las que con el tiempo llamamos experiencia, que más tarde se convertirán en pilares importante de una conducta apropiada en nuestra sociedad. Por lo anterior uno de esos retos en enfrentar es el verdadero conocimiento de la sexualidad y buen uso de cada método anticonceptivo.

La investigación que se presenta a continuación pretende realizar intervenciones educativas luego de explorar los conocimientos, practica, actitudes que tienen los adolescentes de la secundaria Anne Frank Granada municipio de Diría sobre los métodos anticonceptivos.

La información que se obtenga podría ser de utilidad para plantear información, educación y comunicación sobre métodos anticonceptivos con el fin de modificar algunas pautas de conductas o conceptos erróneos entre los adolescentes, al igual que este estudio permitirá obtener información que servirá de referencia para la realización de otras investigaciones. Así profundizar sobre los conocimientos de los Métodos anticonceptivos evitando las consecuencias. Creando una actitud positiva, en que los adolescentes piensan y qué actitud crean para, evitar de esta manera abortos a temprana edad, el tener conocimiento de los Métodos anticonceptivos es de prioridad y más en los adolescentes ya que es una etapa de la vida donde surge una serie de preguntas y que si no se tiene un acompañamiento donde se eduqué y se hable de Métodos anticonceptivos, abiertamente sin mitos, todo con el fin en que los adolescentes puedan decidir por sí solos decisiones que no conlleve a ninguna consecuencia en su vida.

Estas razones han llevado a realizar el presente estudio en el que se ha planteado como objetivos realizar intervención educativa y conocer los tipos de métodos anticonceptivo utilizados por ellos. Y que a su vez empleen métodos seguros, eficaces que conlleven la utilización de manera correcta y efectiva los métodos anticonceptivos.

IV. Planteamiento del problema

El descuidar la salud no es a simple vista una situación interna o superficial del ser humano, y más cuando se va iniciando la adolescencia donde se ve muchas necesidades en la atención, y los problemas que presentan desde su sexualidad, hasta las conductas negativas o positivas que puedan llegar a desencadenar problemas en su entorno social y familiar. En esta etapa los adolescentes, luchan con la transición de la niñez a la adultez por lo tanto constituye una etapa difícil en su vida. Puesto que se enfrenta a cambios físico, psicológicos y maduración sexual que van ocasionando conductas que perjudican su vida; y van explorando por sí mismo en el campo de su sexualidad.

Más de la mitad de los embarazos en Nicaragua no son planificados la tasa de nacimientos es de 109 por cada mil mujeres, correspondientes a adolescentes entre 13 y 19 años, ocupando el primer puesto como el país con más embarazos adolescentes de América Latina; esto es un problema para la sociedad el que no tengan o que no conozcan nada de los métodos anticonceptivos, los adolescentes están sometidos en un sistema tradicionalista en donde hablar de sexualidad es una acción negativa, y por lo mismo tienen que volverse sumisos y quedarse con dudas o buscar por otros medios la información que se niega, y cuando tienen en sus manos el Método anticonceptivos, podría ser que no lo usen correctamente debido a que la información que tiene puede ser errónea y no ser la correcta lo cual lo va a llevar a cometer errores que podrían ser irreparables.

Es por ello que el presente estudio que se realizó por aumento que se presenta en el departamento de Granada a embarazos no deseados a temprana edad en adolescentes, ni planificado, ya sea por el total desconocimiento o a la mala utilización. Es por lo tanto que nos planteamos la siguiente pregunta:

¿Qué intervención será necesario realizar acerca de los conocimientos, actitudes, prácticas, mitos y fuentes de información sobre los métodos anticonceptivos en los alumnos de la secundaria Anne Frank del Municipio Diría Departamento Granada?

V. Preguntas de Investigación.

¿Cuales son las características sociodemográficas en los y las adolescentes de la secundaria Anne Frank?

¿Qué nivel de conocimientos tiene los y las adolescentes sobre Métodos anticonceptivos?

¿Cómo son las actitudes y prácticas que tienen los y las adolescentes sobre Método anticonceptivo?

¿Cuáles son los principales mitos que tienen presente los y las adolescentes en la utilización de Método anticonceptivo?

¿Cuáles son fuentes de información a las que tienen acceso al utilizar los Métodos anticonceptivos?

¿Qué temas serán necesarios incluir en las intervenciones educativas en los Métodos anticonceptivos?

VI. Objetivos

Objetivo general

Realizar Intervención educativa en conocimientos, actitudes, prácticas, mitos y fuentes de información sobre métodos anticonceptivos en el instituto Anne Frank, Granada, Municipio Diría I – II semestre 2015.

Objetivos específicos

1. Determinar las características sociodemográficas en los y las adolescentes de la secundaria Anne Frank
2. Identificar el nivel de conocimientos que tienen los y las adolescentes de los Métodos anticonceptivos de la secundaria Anne Frank.
3. Identificar las actitudes y prácticas que tienen los y las adolescentes sobre los Métodos anticonceptivos.
4. Determinar los mitos asociados en la utilización de los Métodos anticonceptivos.
5. Identificar las fuentes de información a las que tienen acceso al utilizar los Métodos anticonceptivos.
6. Proponer plan educativo según resultados encontrados.

VII. Diseño Metodológico

Tipo de estudio.

El presente estudio es cuantitativo, prospectivo, descriptivos y de corte transversal.

Cuantitativo: Porque nos permite examinar los datos de manera numérica mediante la herramienta del campo de la estadística por medio del programa SSPS, cuadro de distribución de frecuencias, gráficas.(Reyes Sandra, 2015)

Prospectivo: Es prospectivo porque se recolecta datos actuales. Y estudios cuyo inicio es anterior a los hechos estudiados; se registra la información según va ocurriendo los hechos.

Descriptivos: Porque todos los datos recolectados se describen en cuanto a conocimiento, actitudes y prácticas de los estudiantes relacionado a métodos anticonceptivos en la secundaria Anne Frank Diriomo.

Corte transversal: Es de corte transversal porque estudia las variables simultáneamente las cuales se realiza un determinado tiempo comprendido en el primer y segundo semestre 2015.

Área de estudio: Es aquel que describe brevemente y detallada del lugar a investigar (el presente estudio se realizará en el Colegio Anne Frank, ubicado en el Municipio de Diría Departamento Granada el cual cuenta con un director una subdirectora, en el colegio hay 5 secciones en cual se brinda las diferentes clases a 5 años los cuales van del 1 año hasta el quinto, cuenta con 15 profesores, 2 de preescolar, 6 de primaria y 7 profesores de secundaria atiende una población de 500 alumnos proveniente de 4 Comunidades: Palo Quemado, Jirones, El Arroyo, El Zopilote; es una planta de un solo piso cuenta con los servicios básicos)

Universo o población de estudio: Es el conjunto de personas a investigar que tienen características definitivas para la realización del estudio se estima una probabilidad de 76 estudiantes que conforman nuestro universo.(Calero, 2004)

Muestra: Es una pequeña parte de la población estudiada, con márgenes de errores calculables, representación de la población; la muestra no puede ser seleccionada abiertamente, hay que aplicar un proceso de selección a este proceso se le llama: muestreo. Según el universo encontrado en el colegio, la muestra está comprendida por 63 Estudiantes. Utilizando una muestra donde seleccionó el 5% de margen de error, con el 95% de nivel de confianza.(Valinda, 1997).

Fórmula para calcular la muestra:

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{N * e^2 + Z^2 * p * q}$$

N= Total de la población.

Z=1.96 (nivel de confianza el 95 %)

p= Proporción esperada (0.5).

q= 1 – p= (0.5)

e= es el error de estimación aceptable para la investigación entre 1% y 10% (en salud se trabaja con el 5% (0.05) de error máximo.)

Muestreo: Consiste en seguir un método, ya que la muestra no puede ser seleccionada arbitrariamente, y para eso se aplicara un proceso de selección de la muestra. La técnica que se utilizará para identificar la muestra será un muestreo probabilístico aleatorio simple en todos los elementos que componen la población tienen la misma probabilidad de ser seleccionado para ser parte de la muestra, esto se realizó valiéndose de la lista de alumnos para luego asignarle a cada uno un número y así meter todos los números en una bolsa y sacar los números al azar para luego llamar conforme a la lista que tendremos a mano a los que participarán en el estudio.

Criterio de inclusión.

Los criterios de inclusión son parámetros que permite determinar que personas entrarán en el estudio.

- Estudiar en la secundaria Anne Frank.
- Estar cursando cuarto o quinto año.
- Estudiantes de sexos femeninos y masculinos.
- Que acepten participar.

Técnica e instrumentos:

Método: representa la estrategia concreta e integral del trabajo para análisis de un problema o cuestión coherente con la definición teórica del mismo y con los objetivos de la investigación, por lo tanto método se le denomina al medio a través del cual se establece la relación entre el investigador y el consultado para la recolección de datos; ejemplo la observación y la encuesta.

Técnica es el conjunto de mecanismo medios o recursos dirigidos a recolectar, conservar y analizar y transmitir los datos de los fenómenos sobre los cuales se investiga, ejemplo la observación directa la encuesta en forma de cuestionario

El instrumento: es un recurso metodológico que materializa mediante un formato que se utilizó para obtener, registrar, almacenar los aspectos del estudio y que se utilizó para el presente estudio fue el de una encuesta que es una técnica de recogida de datos mediante la aplicación de un cuestionario a una muestra de individuos.

A través de las encuestas se pueden conocer las opiniones, las actitudes y los comportamientos. El cual contiene preguntas de selección múltiple, cuyo objetivo tendrá el de determinar los conocimientos, actitudes, prácticas, sobre los métodos anticonceptivos, la cual consta de las siguientes partes presentación, introducción, donde se anuncia los objetivos del estudio a realizar introducción datos generales, del contenido propiamente dicho relacionado a la variable del estudio y en cual se pretende aplicar en el turno vespertino entre las una y tres de la tarde y se coordinara con directora del colegio y docentes.

Luego de que se realizó la encuesta y se valoran resultados obtenidos, se ejecutó plan de intervenciones a las cuales priorizamos los temas donde presentaban debilidad, con temas donde abordamos Métodos Anticonceptivos, como el Método Oral, PPMS, Condón su modo de uso, su mecanismo de acción, ventajas, desventajas y que por medio del plan tengan un mayor conocimiento en donde la práctica sea la correcta, creando actitudes responsables y de aceptación.

Prueba de campo

Es donde se comprueba la validez y confiabilidad del instrumento a utilizar y se realizó de dos formas, pilotaje y prueba de jueces.

Prueba de jueces: juicios de expertos, en el cual se seleccionó no menos de tres jueces o expertos para la validación del instrumento a utilizarse, para luego así realizar el pilotaje, lo cual se realizó con dos docentes del Polisal y una licenciada jefa de un centro de salud

Pilotaje: es el procedimiento donde se da la aplicación de dicho instrumento para luego realizarlo a un grupo extra donde se valora si hay que mejorar redacción de las preguntas. El pilotaje se realizó a alumnos de tercer año de una secundaria en el Departamento Masaya.

Triangulación de datos

Es la combinación de dos o más teoría, fuentes de información, método de investigación en el estudio de un fenómeno singular y es igual de útil en todos los momentos del proceso de investigación. Mediante la triangulación se pretende llegar a la comprobación de la existencia de la relación que existe entre las variables elegidas como son práctica y conocimiento y así confirma datos que se obtendrán. La triangulación de datos se realiza cuando a comparamos datos recogidos y analizados en el instrumento.

Método de recolección de información

Se realizó a los estudiantes del colegio Anne Frank, turno vespertino entre las una y tres de la tarde y se coordinó con directora y docentes para llegar en un acuerdo de cuáles son los días factibles tanto para los estudiante como para los docente que no afectaran las actividades; en el cual se realizó el llenado de una encuesta, con previo consentimiento informado, dicha encuesta estaba compuesta por preguntas de selección múltiple sobre el tema. La encuesta es un medio de recolección de datos por medio de preguntas, cuyas respuestas se obtiene en forma escrita u oral, obteniendo la información tomando en cuenta las opiniones, pensamientos y características individuales del sujeto.

Consentimiento informado:

El Consentimiento informado es el procedimiento mediante el cual se garantiza que el sujeto ha expresado voluntariamente su intención de participar en la investigación. Después de haber comprendido la información que se le ha dado del objeto del estudio, beneficios, posibles riesgos, previa a una solicitud solicitando autorización a la respectiva institución

Autoras: Nora Acuña, Arelis Martínez, Claudia Moya.

educativa mediante una carta extendida por el instituto politécnico de la salud Luis Felipe Moncada para así obtener la autorización del centro donde se va a realizar el presente estudio.

Procesamiento de información.

Se realizó mediante la organización de la información encontrada la cual se debe organizar tomando en cuenta fundamentalmente los objetivos o más bien dando repuesta a las preguntas de investigación, al igual organizar el instrumento, enumerando cada instrumento para luego tener tentativamente un panorama global de la información; procesar información por medio del programa S.P.S.S.21, medida de tendencia central (media, moda, mediana)

Presentación de información.

La presentación de la información se presentó mediante gráficos y cuadros estadísticos simple y asociados, el cual debe ser auto explicativo, grafica de barra el cual se utiliza para presentar distribución de frecuencia en escala nominal o domínala, barras doble presenta datos de asociación de dos escalas cualitativas, diagrama de sectores la cual se emplea para el estudio en la relación de variable y la utilización de tablas operativas. Procedas en Excel

Variables en estudios:

- Características socio demográficas
- Nivel de Conocimiento sobre los Métodos anticonceptivos.
- Actitudes y Prácticas sobre los Métodos anticonceptivos.
- Mitos en la utilización de los Métodos anticonceptivos.
- Fuertes de información al utilizar los Métodos anticonceptivos.
- Plan educativo.

VIII. Operacionalización de variables

Operacionalización de variable.

Variable.	Indicador	Valor.
Conocimiento de Métodos anticonceptivos.	¿Conoce qué son los métodos anticonceptivos?	Si__ No__
	¿Has recibido información de los métodos anticonceptivos?	Si__ Tal vez__ Nunca__
	¿Cuáles método anticonceptivo conoces?	Inyectables__ Orales__ Condón__ Ninguno__
	¿Si usarías un método anticonceptivo con cuál te sentirías más seguro o segura?	Preservativo__ Inyectable__ Orales__ Otro__ Ninguno__
	¿Por qué usarías un método anticonceptivo?	Evitar un embarazo__ Para satisfacer a mi pareja__ Desconoce__ Otro__
	El método inyectable se administra:	Cada 3 meses__ Cada mes__ Cada vez que tenga relaciones__ Nunca__ No se__
	Los inyectables los usan:	Las mujeres que tienen hijos__ Las mujeres que no tienen hijos__ Lo puede usar cualquier mujer con o sin hijos__
	El método inyectable te protege de:	Una infección de transmisión sexual--- - Un embarazo no deseado----- De tener gemelos--- Desconoce----

Conocimiento de Métodos anticonceptivos.	Indicador	Valor.
	Los métodos orales se toman:	Todos los días---- Por semanas---- Solo cuando tenga relaciones sexuales----- No se----
	Los dos tipos de presentaciones de los métodos orales son:	Las de 28---- De 21 píldora---- Las de 2 píldoras y 21---- Las de 28 y 20 píldoras---- No se__
	El condón protege de ITS y de un embarazo no deseado.	Si__ Quizás__ No__ Desconoce__
	El condón tiene fecha de vencimiento.	Cierto__ Falso__ Desconozco__
	Qué tipos de condones conoce	El masculino y femenino_ Solo hay masculino_ Solo hay femenino_ Ninguno_
	La Píldora para la mañana siguiente es un método de planificación.	Si__ No_ No se__
	La píldora de la mañana siguiente se inyecta antes de tener relaciones sexuales.	Si__ No_ No se__
	Crees que existen ventajas al conocer los tipos de métodos anticonceptivos.	Si__ Tal vez__ Un poco__ No__

Operacionalización de variable

Variables.	Indicador.	Valor.
Actitudes de Métodos anticonceptivos.	Las mujeres deben de utilizar métodos anticonceptivos desde que inician su primera relación sexual.	De acuerdo ____ En desacuerdo ____ Ni de acuerdo ni en desacuerdo ____ Totalmente de acuerdo ____ Totalmente en desacuerdo ____
	El uso de métodos anticonceptivos es una decisión de pareja.	De acuerdo ____ En desacuerdo ____ Ni de acuerdo ni en desacuerdo ____ Totalmente de acuerdo ____ Totalmente en desacuerdo ____
	Solo las mujeres deben de tomar las medidas necesarias para no quedar embarazadas	De acuerdo ____ En desacuerdo ____ Ni de acuerdo ni en desacuerdo ____ Totalmente de acuerdo ____ Totalmente en desacuerdo ____
	Usar condón disminuye la sensibilidad y es muy difícil ponerlo.	De acuerdo ____ En desacuerdo ____ Ni de acuerdo ni en desacuerdo ____ Totalmente de acuerdo ____ Totalmente en desacuerdo ____
	El hombre tiene responsabilidad en el uso de métodos anticonceptivos.	De acuerdo ____ En desacuerdo ____ Ni de acuerdo ni en desacuerdo ____ Totalmente de acuerdo ____ Totalmente en desacuerdo ____
Actitudes de Métodos anticonceptivos.	Te responsabilizarías a la edad que tienes de un embarazo.	De acuerdo ____ En desacuerdo ____ Ni de acuerdo ni en desacuerdo ____ Totalmente de acuerdo ____ Totalmente en desacuerdo ____
	¿A la edad que usted tiene, cree que está preparado para tener relaciones sexuales?	De acuerdo ____ En desacuerdo ____

Prácticas de Métodos anticonceptivos.		Ni de acuerdo ni en desacuerdo__ Totalmente de acuerdo__ Totalmente en desacuerdo__
	Tú crees que el amor influye para tener relaciones sexuales a temprana edad.	De acuerdo__ En desacuerdo__ Ni de acuerdo ni en desacuerdo__ Totalmente de acuerdo__ Totalmente en desacuerdo__
	¿Cuáles son las prácticas sexuales que se utilizan?	Besos__ Caricias__ Coito vaginal__ Coito anal__ Masturbación__
	¿Qué método anticonceptivo utiliza en las relaciones con penetración?	Condón__ Ninguno método__ Inyectables__ Anticonceptivos Orales__
	Cuándo debe tomarse la pildora de la mañana siguiente	Después de la relación sexual__ Dentro de las 24 horas__ Después de un mes__ No se__
	¿Conoces el uso de los anticonceptivos inyectables?	Si__ No__
	Qué medidas debes utilizar en el uso adecuado del condón.	Verificar fecha de vencimiento__ Abrir con la yema de los dedos__ Abrir con unas tijeras__ No se__
	¿Conoces el uso de la píldora de la mañana siguiente?	Si__ No__

Prácticas de Métodos anticonceptivos.	Si te olvidaste de tomar una pílora anticonceptiva sabes qué hacer.	Tomarla en cuanto me acuerde y seguir con la dosis normal__ Descartar el sobre__ Tomar dos píloras al siguiente día y seguir normal__ No se__
	En qué momento se debe colocar el condón.	Cuando se encuentre completamente erecto el pene__ Cuando este por terminar la relación sexual__ Cuando se sienta excitado__ No se__
	Si tuvieras una relación sexual sin protección que harías.	Tomar la píloras de la mañana siguiente__ Aplicarte una inyección anticonceptiva__ No se__

Operacionalización de variable

Variable.	Sub variable	Indicador	Valor
Mitos que tiene presente en la utilización de los Métodos anticonceptivos	Mitos acerca de los Métodos anticonceptivos Orales	• Provoca esterilidad.	Si ---No---
		• Producen cáncer.	Sí--- No---
		• Crean deformación en el bebe.	Si ---No---
		• Después de los 35 años se deben de tomar la píldora.	Sí--- No---
		• La píldora de la mañana siguiente es abortiva	Sí--- No--
	Mitos en la utilización de MAC Inyectable	• Los anticonceptivos inyectables engordan.	Si---No----
		• Puede causar perturbación en el sangrado.	Si---No---
	Mitos en la utilización del Condón	• Ocasionan impotencia y perdida de erección.	Si---No
		• Causan resequedad vaginal.	Sí---- No---
			Sí--- No---

		<ul style="list-style-type: none">• Se puede quedar dentro de la vagina de la mujer.• Se rompen fácilmente.• El condón solo debe de colocarse antes de la eyaculación.• Los condones reducen la sensibilidad.	<p>Si--- No---</p> <p>Si--- No--</p> <p>Si--- No---</p>
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

Operacionalización de variable.

NOMBRE DE LA VARIABLE	INDICADOR.	VALOR
Fuentes de información sobre Métodos anticonceptivos.	Televisión.	Si---No
	Radio	Si---No
	Prensa.	Si---No
	Consulta médica.	Si---No
	Internet.	Si---No
	Colegio.	Si---No
	Universidad.	Si---No
	Revista.	

IX. Desarrollo del Subtema.

I. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS.

1. Edad

1.1 Definición de edad.

Edad, es el origen del latín aetas, es un vocablo que permite hacer mención al tiempo transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo. La edad está referida al tiempo de existencia de alguna persona, o cualquier otro ser animado o inanimado, desde su creación o nacimiento, hasta la actualidad. La noción de la edad brinda la posibilidad, entonces, de segmentar la vida humana en diferentes periodos o etapas de la vida humana.

La adolescencia, esos años desde la pubertad hasta la edad adulta, se pueden dividir a groso modo en tres etapas: adolescenciatemprana, generalmente entre los 10 y 13 años de edad; adolescencia media, entre los 14 y 17 años de edad; y adolescencia tardía, entre los 18 y 23 años de edad

1.2 Clasificación de la edad en la adolescencia

1.2.1 Adolescencia temprana.

Es la fase del rápido crecimiento somático, con la aparición de los caracteres sexuales. Estos cambios hacen que se pierdan la imagen corporal previa, creando una gran preocupación y curiosidad por los cambios físicos.

1.2.2 Adolescencia media.

El crecimiento y la maduración sexual prácticamente han finalizado adquiriendo alrededor del 95% de la talla adulta y siendo los cambios más lentos, lo que permite restablecer la imagen corporal. En esta etapa la importancia de permanecer en grupos es altísima. La relación con el otro sexo son más plurales pero fundamentalmente de comprobar la propia capacidad de atraer al otro, aunque las fantasías románticas están en pleno auge.

1.2.3 Adolescencia tardía.

El crecimiento ha terminado y ya son físicamente maduros. El pensamiento abstracto está plenamente establecido aunque no necesariamente todo el mundo lo consigue. Es una fase estable, cuando teóricamente empiezan a enfrentar las exigencias reales del mundo adulto.

Las relaciones familiares son de adultos (as) el grupo pierde importancia para ganar las relaciones individuales de amistad.

2. Sexo.

2.1 Definición de sexo.

Son las características fisiológicas y sexuales con las que nacen mujeres y hombres. En biología, el sexo es el conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos, y hacen posible una reproducción que se caracteriza por una diversificación genética.

2.1.1 Definición de Femenino.



Se aplica para referirse al ser que está dotado de órganos sexuales con características de una mujer y que es plausible de ser fecundada. Es aquel sexo que produce óvulos.

2.1.2 Definición de Masculino.



Son los órganos sexuales masculinos del hombre, el cual producen espermatozoides para fecundar a las mujeres. Sexo masculino posee mayor cantidad de músculos desarrollados, respecto al ser humano de sexo femenino, voz gruesa, conducta más ruda que puede llegar a ser violenta.

3. Religión.

3.1 Definición de religión.

Conjunto de creencias, de normas de comportamiento y de ceremonias de oración o sacrificio que son propias de un determinado grupo humano y con las que el hombre reconoce una relación con la divinidad (un Dios o varios dioses).

Todas las religiones tienen sus bases y fundamentos, sustentados en diversas corrientes filosóficas que intentan explicar quiénes somos y por qué hemos venido al mundo. Entre estas se pueden mencionar la religión católica, la evangélica y la de los testigos de Jehová.

3.1.1 Religión Católica.

3.1.1.1 Definición del catolicismo.

El catolicismo es una doctrina de adoración a Jesús, y culto a la Virgen María y otros santos. Su símbolo principal es el crucifijo, que representa la cruz en que Jesucristo murió. Como tal, es una rama del cristianismo cuyo centro espiritual se encuentra en el Vaticano.

3.1.2 Religión Evangélica.

3.1.2.1 Definición de los evangélicos.

Las iglesias evangélicas o movimiento evangélico son diversas congregaciones y denominaciones cristianas protestantes que se hallan difundidas por el mundo. Se caracterizan por la evangelización, una experiencia personal de conversación, con una fe bíblicamente orientada, y una creencia en la relevancia de la fe cristiana en temas culturales.

3.1.3 Religión Testigo de Jehová.

3.1.3.1 Definición de los Testigo.

Testigos de Jehová es el nombre de una organización religiosa internacional que promueve y practica una religión entendida por sus adherentes como una restauración del modo de vida e ideas originales de los primeros cristianos. Basan sus creencias en la Biblia, usando para ello preferentemente la Traducción del Nuevo Mundo de las Santas Escrituras (edición publicada por la propia organización) aunque también aceptan y citan otras traducciones bíblicas.

4. Procedencia.

4.1 Definición de procedencia.

Lugar, cosa o persona del que procede alguien o algo. Procedencia es el lugar de origen de cada persona, esto puede ser si es de la zona urbana o la zona rural.

4.2 Urbano.

4.2.1 Definición de Urbano.

Del latín urbanus, el adjetivo urbano hace referencia a aquello perteneciente o relativa a Ciudad. Una Ciudad es un área con una alta densidad de población y cuyos habitantes, por lo general, no se dedican a las actividades agrícolas. Son lugares con amplia población, pocos terrenos con espacios verdes, con un poco más avanzadas en tecnologías.

4.3 Rural.

4.3.1 Definición de Rural.

Es aquello vinculado al campo, está vinculada al territorio con escasa cantidad de habitantes donde la principal fuente de empleo es la agricultura y la ganadería. Lo rural en pocas palabras es todo lo perteneciente a la vida en el campo.

II. CONOCIMIENTO QUE TIENEN LOS JÓVENES SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

1. Definición de métodos anticonceptivos

Los Métodos anticonceptivos son aquellos que impiden o reducen la posibilidad de un embarazo en mujeres de edad fértil y también pueden prevenir enfermedades de transmisión sexual.

Los Métodos anticonceptivos pueden ser basados en métodos tecnológicos o métodos de conducta. El tecnológico son los hormonales, los cuales contiene hormonas semejantes al ovario, derivado de estrógeno y progesterona, como también están los no hormonales.

El método de conducta solo es uno el cual es el de abstinencia que es el de no tener relaciones sexuales.(Hatcher, 1999)

2. Clasificación de métodos anticonceptivos

2.1. Orales

2.1.1. Definición de los Métodos anticonceptivos orales



(O.F, 2012) Es un método reversible y eficaz debe tomarse todos los días para lograr su máxima efectividad lo pueden usar mujeres de cualquier edad que tengan o no hijos. En la actualidad los anticonceptivos orales contienen dosis muy bajas de hormonas frecuentemente se le llama anticonceptivos orales de dosis bajas .hay dos tipos de presentaciones para la

píldora algunos paquetes contienen 28 píldoras: 21 píldoras activas que contienen hormonas, seguida por 7 píldoras de diferente color que no contienen hormonas. El otro tipo de presentación consiste en ciclo que contiene 21 píldora anticonceptivas (Hatcher, 1999)

2.1.2 Ventajas

- Son muy efectivos cuando se usan correctamente
- No hay necesidad de hacer nada en el momento del coito
- Los periodos menstruales son regulares
- Disminuye el volumen y duración sangrado menstrual; así como los cólicos menstruales
- Se puede usar mientras las mujeres desee prevenir el embarazo sin necesidades de reposo
- Puede usarse a cualquier edad desde la adolescencia hasta la menopausia
- Puede usarse por mujeres que tienen hijos y mujeres que no lo tienen
- Permite el retorno de la fertilidad tan pronto como se interrumpa el uso
- Puede prevenir un embarazo ectópico, quiste ovárico, cáncer de endometrio, enfermedades pélvicas inflamatorias, cáncer de ovario y enfermedades benignas de mamas.

2.1.3 Desventajas

- Tienen que tomarse correctamente para su efectividad
- Debe tenerse un nuevo paquete de píldora a la mano cada 28 días
- No es recomendable para mujeres en periodo de lactancia porque afecta la cantidad y calidad de la leche materna.
- En unas pocas mujeres, puedes ocasionar cambios de temperamento, depresión y menor deseo sexual
- No protegen contra enfermedades de transmisión sexual incluyendo el sida.

2.1.4 Efectos adversos

- ✓ Náuseas (muy común en los primeros 3 meses)
- ✓ Sangrado en goteo o sangrado entre periodos menstruales especialmente si la mujer olvida tomar sus píldoras o se demora en tomarlas (muy común en los primeros 3 meses)
- ✓ Dolor de cabeza leve
- ✓ Sensibilidad normal en los senos esto se debe al exceso de estrógenos en el organismo.
- ✓ Leve aumento de peso
- ✓ Amenorrea.

2.1.5 Mecanismo de acción

Impide la ovulación, aumenta la consistencia del moco cervical asiendo que dificultad el pase de los espermatozoides. Este anticonceptivo no actúa interrumpiendo la gestación. La anticoncepción hormonal es un método anticonceptivo basado en el fenómeno de retroalimentación entre hipófisis y ovarios, de tal manera que al administrar hormonas habitualmente producidas por estos, tales como las hormonas aportadas en pastillas (que son similares a las producidas por los ovarios durante el embarazo) las células de la hipófisis frenan la producción de gonadotropinas, pues es fisiológico que durante el transcurso de un embarazo el organismo evite el inicio de otro para que no haya dos con diferente cronología.

2.1.6 Efectividad

Muy efectivo cuando se usan en forma correcta y consistente de un embarazo por cada cien mujeres en el primer año de usos con eficacia alrededor del 97 al 99% podría disminuir hasta el 92% por su uso incorrecto.

2.1.6 Contraindicaciones

- a) Si fuma cigarrillo y tiene 35 años o más no debe usar anticonceptivo orales
- b) Si tiene o ha tenido cáncer de mama no debe tomar anticonceptivo orales debe escoger un método sin hormona
- c) Si se cree que la mujer está embarazada no debe usar anticonceptivo orales debe usar condón o espermicida hasta confirmar si hay o no un embarazo
- d) Si la mujer presenta enfermedad hepática severa no debe utilizar anticonceptivos orales.

2.1.8 Recomendaciones

No es recomendable para mujeres que están dando de lactar, deben de tomarse diario y en una hora exacta.

2.2 Inyectables

2.2.1 Concepto de Método anticonceptivo inyectables

(Hatcher, 1999) Es un método donde se le administra inyecciones a las mujeres para prevenir embarazos en estos métodos podemos encontrar inyectable de cada tres meses e inyectables mensuales. Son inyectables que contienen estrógenos y progesteronas

2.2.2 Ventajas

- Muy efectivos
- Privados nadie puede darse cuenta que una mujer lo está usando
- Ofrece prevención contra el embarazo a largo plazo
- No interfiere en el coito
- El placer sexual aumenta porque no hay preocupaciones de embarazo
- No se tiene que tomar una píldora diariamente



- Se puede usar a cualquier edad
- Puede evitar embarazo ectópico
- Ayuda a prevenir cáncer de endometrio
- Es posible que prevenga el cáncer ovárico
- Puede reducir la frecuencia de convulsiones epiléptica

2.2.3 Desventajas

- Retraso en el regreso a la fertilidad
- Requiere administrarse una inyección cada uno o tres meses
- No protege contra enfermedades de transmisión sexual incluyendo el VIH sida
- Puede ocasionar aumento de peso promedio de 1 a 2 kg o de 2 a 4 lb

2.2.4 Efectos adversos

- ✓ Cambios en el sangrado menstrual (goteo leve o sangrado, amenorrea) se debe a que el bajo contenido iatrogénico es incapaz de estimular el crecimiento endometrial
- ✓ Cambios de humor
- ✓ Náuseas
- ✓ Pérdida del cabello
- ✓ Disminución del deseo sexual
- ✓ Acné en algunas mujeres.

2.2.5 Mecanismo de acción

Principalmente impide la salida del óvulos de los ovarios (ovulación) Consistencia en el moco cervical dificulta el paso a los espermatozoide Este no actúa interrumpiendo un embarazo ya existente.

2.2.6 Efectividad

Muy efectivos; 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (1 en cada 333) con una eficacia mayor al 99%.

2.2.7 Contraindicaciones

- a. Si se presenta problemas cardiacos o vasculares no indicar métodos inyectables
- b. Si tiene o a padecido cáncer de mama no administrar inyectable usar u método sin hormona
- c. Si presenta enfermedades hepáticas severas activas no administrar inyectable indicar un método sin hormona
- d. Si cree que está embarazada no administrar métodos inyectables hasta determinar si es positivo o negativo puede haber riesgo de anomalías congénitas significativas.

2.2.8 Recomendaciones

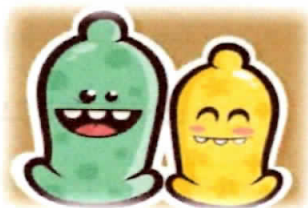
Según los estándares de calidad. MINSA 2009 dice que se debe usar jeringas y agujas desechables si se desechan en forma adecuada no trasmite infecciones, no vuelva a usar las agujas ni las jeringas, las agujas y jeringas deberán estar esterilizadas o con desinfección intensiva si la esterilización no es posible.



2.3 Condones

2.3.1 Definición de condón.

(John, 1991) Es una funda o cubierta hecha para ser colocada en el pene erecto del hombre. También se le llama goma, funda, pieles y profilácticos y se conocen por muchos nombres profilácticos diferentes. La mayoría de condones son echo de látex delgado algunos condones están revestido de un lubricante seco o espermicida y pueden hallarse disponibles en diferentes tamaño, forma, colores y texturas. En algunos lugares están disponibles los condones femeninos que este se inserta en la vagina de la mujer. Este consiste en una funda delgada y trasparente echa de un plástico suave.



2.3.2 Ventajas

- Previenen las ETS, incluyendo el VIH SIDA, así como el embarazo cuando se usa correctamente en cada relación sexual
- Puede usarse para prevenir las infecciones de ETS durante el embarazo
- Pueden usarse poco después del embarazo
- Seguros sin ningún efecto colateral por hormonas
- Pueden interrumpirse en cualquier momento
- Fácil de mantenerse a la mano, en caso de que la relación sexual ocurra de forma inesperada
- Pueden ser usado por hombres y mujeres de cualquier edad
- Permite que el hombre asuma responsabilidad en la prevención del embarazo y el contagio de enfermedades
- Al parecer ninguna condición médica limita su uso

2.3.3 Desventajas

- Existe la mínima posibilidad que el condón se deslice fuera del pene o se rompa durante el coito
- Los condones pueden debilitarse y romperse durante el uso si se guardan por tiempo prolongado o en condiciones de demasiado calor
- Tiene una reputación muy baja porque la gente lo relaciona con relaciones sexuales inmorales, extra matrimoniales o prostituta
- La pareja debe tomarse el tiempo de colocar el condón en el pene erecto antes del coito.

2.3.4 Efectos adversos

Provoca alergia por el látex manifestándose por enrojecimiento, escozor o hinchazón.

2.3.5 Mecanismo de acción

Usado correctamente impide que los espermatozoide y cualquier organismo causante de la enfermedad presente en el semen ingresen a la vagina debido que el condón cubre el pene durante el coito.

2.3.6 Efectividad

Su efectividad es del 70 al 90% usado en forma correcta tiene una tasa de fallo de 14 embarazo por 100 mujeres en el primer año de uso.

2.3.7 Contraindicaciones

Solo hay una condición médica que previene el uso del condón como es la alergia aguda al látex.

2.3.8 Recomendaciones.

Se debe ver la fecha de vencimiento del condón, si no está roto y la forma de abrirlo que se utiliza la yema de los dedos no tijeras ni con la boca ya que lo puede romper. Muy importante tomar en cuenta estas formas de uso para una eficacia efectiva.

2.4 Píldora para la mañana siguiente.

2.4.1 Definición

(E.E, 2013) Son método de prevención de un embarazo que actúan dentro del plazo de varias horas o pocos días después de haber tenido una relación sexual sin protección

2.4.2 Ventajas

Evita embarazo en caso de emergencia como una violación o fallo de un Método anticonceptivo.

2.4.3 Desventajas

- No protege contra enfermedades de ITS o VIH/SIDA
- Produce una sobrecarga de hormonas en el organismo descontrolando los ciclos menstruales

2.4.4 Efectos adversos



- ✓ Náuseas
- ✓ Vómito
- ✓ Dolor de cabeza
- ✓ Cansancio
- ✓ Mareos
- ✓ Dolor en la parte baja del abdomen
- ✓ Sangrado imprevisto
- ✓ Sensibilidad en las mamas.

2.4.5 Mecanismo de acción

Funciona principalmente impidiendo la ovulación o retrasándola en el periodo post ovulatorio aumenta la consistencia el moco cervical y lo vuelve más espeso interfiriendo en el transporte de los espermatozoide altera el endometrio impidiendo la ovulación del ovulo fecundado.

2.4.6 Efectividad

Su eficacia es de reducir un embarazo de un 85% esta puede ser mayor si se administra en las primeras 72 horas de la relación sexual sin protección

2.4.7 Contraindicaciones

- a) Cualquier mujer puede usar contracepción de emergencia siempre y cuando no este embarazadas.
- b) No se debe usar como métodos de planificación ya que es solo de emergencia.

2.4.8 Recomendaciones.

La P.P.M.S se debe usar dentro de las 72 horas y si se toma antes mejor ya que su eficacia será mayor, se debe tomar en cuenta que esta no te va a prevenir q te contagies de una ETS.

III. ACTITUDES Y PRÁCTICAS QUE TIENEN LOS JÓVENES SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

1- Actitudes:

1.1.- Definición

Son formas habituales de pensar, sentir y comportarse de acuerdo a un sistema de valores que se va configurando a través de la experiencia y la educación recibida, las actitudes son el sistema fundamental por el cual el ser humano determina su relación y conducta con el medio ambiente. Son disposiciones para actuar de acuerdo o en desacuerdo respecto a un planteamiento, evento o situación específico. Los psicólogos han abordado ampliamente el problema de las actitudes, ya que tienen que ver con la conducta de las personas en relación al medio social en la que se desenvuelven.

1.2.-Formación de las actitudes:

Las actitudes se van formando de distintas maneras; la conformidad, medio a través del comportamiento, es decir ante una práctica común por la presión social el individuo se conforman temporalmente y por la presión del grupo tendrá una conformidad permanente; la identificación, se establece cuando la persona define y responde de una manera predeterminada a partir de una persona o grupo por la experiencia lograda en una determinada situación; la internalización, es la aceptación absoluta de una actitud convirtiéndose en parte integral del individuo, se produce cuando una actitud es congruente con sus creencias y valores básicos, adoptada la nueva actitud porque piensa que es correcta o porque quiere parecerse a alguien.

1.3.-Estructura de las actitudes:

Las actitudes están compuestas por tres elementos o componentes básicos; el elemento, cognoscitivo, conformado por el conocimiento (parcialmente verdadero) que el sujeto tiene sobre el objeto de la actitud; toda actitud incorpora algún conocimiento de modo directo a través de una creencia; el elemento afectivo, constituido por los aspectos emocionales que acompañan a la motivación y/o formas como el objeto de la actitud afecta a las personas; y el elemento motivacional, constituido por la predisposición del sujeto a actuar respecto al objeto.

1.4.-Características de las actitudes:

- Las actitudes son adquiridas son el resultado de la experiencia y del aprendizaje que el individuo ha obtenido a lo largo de su historia de vida, que contribuyen a que denote una tendencia a responder de determinada manera y no de otra.
- Las actitudes son de naturaleza dinámica es decir, pueden ser flexible y susceptible a cambio, especialmente si tienen impacto en el contexto en el que se presenta la conducta.
- Las actitudes son impulsora del comportamiento son las tendencia a responder o actuar a partir de los múltiples estímulos del ambiente
- Las actitudes son trasferibles es decir, con una actitud se puede responder a múltiples y diferentes situaciones del ambiente.

1.5 Dimensión de la medición de las actitudes:

La tendencia de las actitudes esta dado porque puede ser descrita de manera completa por medio de dos propiedades. La dirección de la actitud (positiva o negativa) y el grado del sentimiento (por la intensidad) esperado considerándola como una sola dimensión.

Dirección: Señala el modo de sentir de las personas hacia el objeto es decir puede ser positiva si la tendencia al acercamiento hacia el objeto al cual tienen determinada actitud, mientras que el negativo se refiere a la predisposición a evitar el objeto.

Intensidad: Indica la fuerza de los sentimientos que entraña la actitud determinada el grado de intensidad con que reacciona frente al objeto de las actitudes es decir el grado de sentimiento representado (favorable, medianamente favorable o desfavorable).

Finalmente es preciso señalar que “la dirección y la intensidad entraña al componente afectivo”.

2.-Evaluación de las actitudes: Evaluar consiste en asignar un valor a algo.

(Landro, 2008) “Las actitudes no son susceptibles de observación directa sino que han de ser la intensidad de las expresiones verbales o de la conducta observada”.

Esta medición indirecta se realiza por medio de unas escalas en las que partiendo de una serie de funciones, proporcione a juicios sobre lo que los individuos manifiestan se deduce o infieren las actitudes.

La escala de Lickert toma un número de proposiciones consideradas pertinentes a la actitud que se ha de medir, los sujetos deben indicar para cada una de ellas si prueban, está indecisos o desaprueban, el resultado es la suma final de las categorías que registran, el proceso siguiente es ver en qué medida los juicios por cada proposición están en correlación con el resultado final y eliminar aquellas que no manifiestan un acuerdo sustancial.

3. Medición de las actitudes:

Las actitudes pueden medirse por medio directo o indirecto según sea o no advertidas por el sujeto. “Las técnicas más elaboradas para medir actitudes están diseñadas de tal forma que obtengan información sobre dos dimensiones: direccionalidad e intensidad, la forma general de las escalas del objeto de referencia, junto con una indicación de la intensidad de sus sentimientos al respecto. Refiriéndose a las actitudes de aceptación y rechazo. Antonio Pinilla en su obra “Psicología Social”, explica:

Autoras: Nora Acuña, Arelis Martínez, Claudia Moya.

Actitud de aceptación: La actitud es positiva cuando se organiza, la propia conducta en pro del establecimiento de una relación en la que predomina la aceptación, estimación, apoyo, ayuda y cooperación. Las manifestaciones principales de esta actitud se traduce en comportamiento que se describe como: ir hacia; buscar el contacto, respuestas que se presentan como actos de aproximación, como resultado de un estilo cognoscitivo abierto que obedece a un conjunto de rasgos más o menos estructurales de la personalidad y se cristaliza en un sistema total que sirve al hombre no solo para conocer sino también para valorar y actuar sobre la realidad física social y sobre sí mismo.

Actitud de rechazo: cuando una actitud es negativa se presenta el recelo que aleja a las personas y las predispone en contra suya. El recelo es opuesto a la cooperación por el distanciamiento que suscita y genera aislamiento, desconfianza y agresión, siendo mecanismo de defensa con que responde a la persona que se encuentra en tensión. Los mecanismos de defensa se utilizan generalmente para anticipar y detener la intensidad provocada por un estímulo frustrante.

4. Relaciones sexuales y métodos anticonceptivos.

Todas las mujeres y los hombres pueden decidir cuándo convertirse en padres si es que desean hacerlo las actitudes dirigida en las conductas de la salud sexual es importante elegir un método anticonceptivo sobre la base de cuán bien funciona y a la vez existen factores importantes, cual fácil resulta utilizar ese método anticonceptivo en particular.

5. Actitudes tradicionales.

El trabajo de la mujer es estar en casa.

El hombre debe de tener relaciones sexuales cuando quiera

Las parejas debe de tener los números de hijos que dios mande

Las mujeres deben de tomar medidas para no quedar embarazadas.

6. Práctica Sexual

6.1 Definición

Cuando de sexo se trata resulta difícil retrasar los límites del pacer. Cada persona elige una forma de disfrutar su sexualidad y potenciar los encuentros. Haciendo que las prácticas se paseen por una infinidad de alternativa aptas para todos los gustos. Muchos tienen fantasías

sexuales pero no todos el mundo consigue convertir los deseos en realidad, al hacerlo se vuelve automáticamente una práctica sexual.

6.2 Tipos de práctica sexual.

(Giubellino, 2005) Cuando de sexo se trata resulta difícil trazar los límites del placer. Cada persona elige una forma disfrutar su sexualidad y potenciar los encuentros, haciendo que la práctica sexuales sean infinitas aptas para todo los gusto. Desde las fantasías que tienen hasta llevarla a cabo el cual va a depender de las actitudes que las personas tengan.

6.2.1 Relaciones con penetración.

6.2.2 Coito vaginal

(Somarriba, 2012) El coito vaginal consiste en la introducción del pene en la vagina. Es la práctica sexual que entre personas fértil, tiene probabilidad de resultar en la fecundación y embarazo por lo que es necesario la utilización de los métodos anticonceptivos, ya que su práctica puede ocasionar riesgo como enfermedades de transmisión sexual.

6.2.3 Coito anal

El coito anal la penetración se realiza en el ano la mucosa anal carece de lubricación y es todavía más difícil de irritar que la vagina, por lo cual tienen mayor riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual. Especialmente el VIH, si no se realiza de manera segura.

6.2.4 Besos.

Un beso es el acto de presionar los labios y más cuando he desconocido y se pretende tomar la iniciativa para luego llevar actos de mutuo cariño entre una pareja y que pueda desencadenar reacciones afectivas donde se demuestres el amor, cariño que se tiene entre si y más cuando los jóvenes empiezan experimentar una gama de sentimientos hacia lo desconocido y que esto pueda conllevarlo a descubrir hacia el acto sexual para ello se tiene que estar preparado para iniciar su sexualidad responsable mediante el uso y conocimiento de los métodos anticonceptivos.

6.2.5 Caricias

En términos generales una caricia es el término de hacer contacto con una persona la cual suele ser una señal de afecto, amor. Acariciarse es una de las formas más primarias de contacto humano.

6.2.6 Masturbación.

(Alvarado, 2011) Es normal que hombre y mujer se masturben. Sin embargo es más común hablar sobre la masturbación masculina. La masturbación tiene los beneficios de placer sexual sin el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual si se sabe que no hay riesgo de realizar esta práctica pero siempre se debe de tomar las medidas necesarias para prevenir complicaciones.

6.3 Modos de uso de Método anticonceptivo

6.3.1 Inyectable.

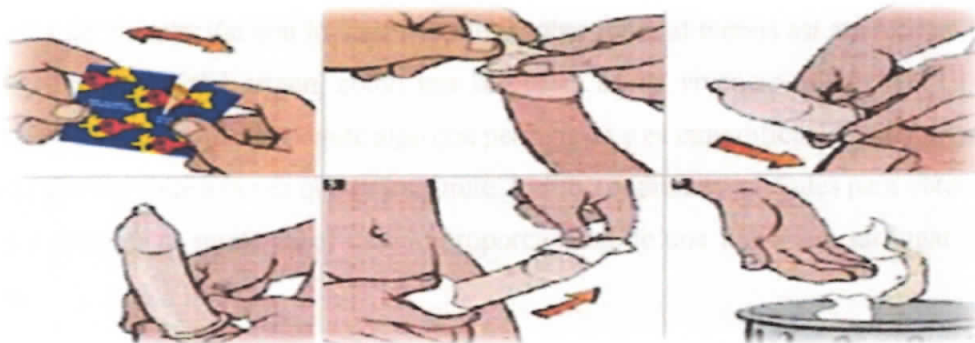
Características	Forma De Aplicación
<p>Son inyectables que contienen progestágeno y se aplican en la nalga. Este método protege por 3 meses.</p> <p>Existen dos modelos: el que contiene progestágeno y el combinado (estrógeno y progestágeno).</p>	<p>Se coloca por inyección en el glúteo.</p> <p>La primera dosis: Es entre el primer y quinto día del ciclo menstrual o en el post parto (asegurarse que no se está embarazada). En caso de iniciarse en otro momento, debe usarse otro método de respaldo durante los primeros dos días.</p> <p>* En mujeres que dan de lactar iniciar después de las seis semanas post parto, sin embargo, podrá usarse en caso de:</p> <ul style="list-style-type: none">• No tener otra opción anticonceptiva.• Que la usuaria no se sienta segura con el método de la lactancia.• Entre otros. <p>Siguiente dosis:</p> <p>* Administrar cada tres meses pudiendo adelantarse hasta dos semanas o, en caso de olvido, aplicarla con una demora de dos semanas.</p>

6.3.2 Modo de uso en Método anticonceptivo Orales.

Características	Forma De Uso
La píldora es un método anticonceptivo hormonal para la mujer. Es eficaz y seguro si se toma todos los días y la protege durante un mes. Contiene estrógeno y progestágeno.	<p>Si tiene un paquete de 21 tabletas, tome una tableta todos los días durante 21 días y, luego, no tome ninguna durante 7 días. Luego comience un paquete nuevo.</p> <p>Si tiene un paquete de 28 tabletas, tome 1 tableta todos los días durante 28 días seguidos siguiendo el orden especificado en su paquete. Empiece un paquete nuevo el día después de haber tomado su tableta número 28. Es posible que las tabletas de la mayoría de los paquetes de 28 tabletas tengan colores distintos. Muchos paquetes de 28 tabletas tienen tabletas de determinado color que contienen cantidades diferentes de estrógeno y progestina, pero también pueden tener tabletas de otro color que contienen un ingrediente inactivo o un suplemento de ácido fólico.</p>

6.3.3 Modo de uso en el Condón.

Características	Forma De Uso
<p>Es una funda delgada de látex que se coloca en el órgano sexual del hombre antes de tener relaciones sexuales. Para cada relación sexual se debe colocar un nuevo condón.</p> <p>Es el único método anticonceptivo que previene las infecciones transmitidas por medio de las relaciones sexuales como el VIH/Sida.</p> <p>No requiere examen ni prescripción médica, es de fácil acceso ya que su costo es bajo y es eficaz si se usa correctamente.</p>	<p>El usuario debe asegurarse de la integridad del envase y que no se encuentre abierto.</p> <p>Fijarse en la fecha de vencimiento del producto.</p> <p>Usar un condón nuevo en cada relación sexual y desechar el anterior en forma adecuada.</p>



6.3.4 Modo de uso en la PPMS

Características	Forma de uso
La PPMS es una píldora para la mañana siguiente que se toma después de tener relaciones sin protección ya sea que se le olvido el método o le fallo el preservativo. De igual manera se utiliza cuando se dio una violación.	Se toma la píldora después de haber tenido la relación sin protección en un periodo de 72 horas. Primero se toma una píldora y después de 12 horas se toma la siguiente. Si la usuaria vomita, o le da diarrea debe tomarse inmediatamente la otra y comprar un nuevo paquete para completar la dosis.

IV. MITOS ASOCIADO EN LA UTILIZACIÓN DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

1.1 Definir qué es un mito no es, desde luego, tarea fácil. Una definición entregada por la Real Academia de la Lengua, señala que el mito es una “narración maravillosa situada fuera del tiempo histórico y protagonizada por personajes de carácter divino o heroico. Con frecuencia interpreta el origen del mundo o grandes acontecimientos de la humanidad.” Y agrega que es una “Historia ficticia o personaje literario o artístico que condensa alguna realidad humana de significación universal”.

A partir de esta definición, podemos agregar que los mitos son relatos que cuentan cómo se crearon los cielos, de dónde provienen los vientos o cómo nacen los propios dioses; los mitos nos transportan a un tiempo sagrado distinto al nuestro, más abierto a los hombres como su propio horizonte.

1.2 El mito es un intento de ordenar simbólicamente el mundo, ya que es un relato oral o escrito, para dar sentido a lo que aparentemente no lo tiene, al mismo tiempo que constituye una forma de vinculación con lo trascendente y sobre todo, al menos así aparece en todos los relatos de mitos del origen, como una respuesta a una vivencia traumática. El mito construye, ordena, relata y transmite algo que permanece y es inmodificable y que se recrea cada vez que se repite a la vez que se transmite. El mito organiza realidades para obtener un sentido e integrar al sujeto en el mundo proporcionándole una identidad, un lugar y una historia.

2.1.2 Los anticonceptivos orales pierden su efecto en cuanto se dejan de tomar.

La ovulación de una mujer que ha venido tomando anticonceptivos se restituye normalmente entre uno y dos meses luego de haberlos suspendido. Cabe aclarar que cuando la dosis de los componentes es baja, la ovulación se restituye más rápidamente que cuando los anticonceptivos son de mediana o de alta dosis

2.1.3 Los métodos orales Producen cáncer.

La píldora ya ha cumplido 40 años de historia en el mercado. Sus componentes se han mejorado tanto en el tipo de compuestos, como en su dosificación. Sobre estas ínfimas pastillas anticonceptivas se han realizado decenas de miles de estudios. Es probablemente uno de los productos farmacéuticos más estudiados y vigilados en la historia de la Medicina.

Por el contrario, cabe mencionar que entre los efectos beneficiosos de los anticonceptivos orales, a parte de su acción anticonceptiva, se encuentran:

Disminución del riesgo del cáncer de Ovario, que es la cuarta causa de muerte por cáncer en mujeres de países desarrollados y la quinta causa en países subdesarrollados. Generalmente cuando se diagnostica, se encuentra en Menor períodos avanzados y tiene una pobre sobrevida.

El uso de anticonceptivos orales durante al menos 4 años, reduce el riesgo en 40 %, por 8 años en 53 % y por más de 12 años en 60 %. Este efecto protector se mantiene por más de 15 años y se ha demostrado que disminuye la aparición hasta en un 50 % de cánceres ováricos hereditarios con marcadores genéticos.

Disminución de riesgo de Cáncer de Endometrio, se produciría una disminución significativa de su incidencia relacionada a la duración del uso de los anticonceptivos orales y al tiempo de haberse usado, que puede estar entre el 11 y el 80 %.

Disminución del riesgo de enfermedad inflamatoria pélvica (EIP), las enfermedades inflamatorias pélvicas, es una enfermedad infecciosa grave que afecta al útero, trompas y otros órganos pélvicos. En algunos casos requiere cirugía. Su consecuencia más frecuente es la esterilidad. El uso de la píldora reduce el riesgo de esta enfermedad.

Protección frente a la enfermedad benigna de mama, la píldora ejerce un efecto protector a los 2-4 años de comenzar a tomarla sobre dos tipos de enfermedades de mama: el fibroadenoma y la enfermedad fibroquística.

Riesgo de quistes ováricos, la reducción del riesgo con el uso de la píldora puede llegar hasta el 78%.

Otras ventajas son: la regulación del período, mejora significativa del acné, la disminución de la evolución de endometriosis y miomas uterinos, menor riesgo de anemia por deficiencia de hierro (ya que las mujeres que toman la píldora tienen menstruaciones con menor sangrado) y disminución de las molestias de la menstruación (prácticamente desaparecen).

por otra parte y aunque parecería obvio vale la pena destacar el hecho que las mujeres que usan anticonceptivos orales van al médico con mayor frecuencia y por ende son sujetas a exploraciones físicas más frecuentes y cuidadosas que las mujeres que no usan estas formulaciones.

Las autoridades de salud de todo el mundo, sin excepción, han aprobado e incorporado para ser utilizada en sus programas de planificación familiar. Con otras aplicaciones y fines, la píldora se utiliza, a su vez, como medicamento de uso ginecológico.

2.1.4 Se debe iniciar la toma de anticonceptivos orales luego del primer año de menstruación y se debe extender máximo hasta los 35 años.

Se pueden comenzar a tomar desde que la persona juzgue conveniente no quedar en embarazo o cuando tiene algún otro problema susceptible de manejar con estos fármacos. Para cualquiera de los dos casos es importante elegir el componente adecuado para cada persona, se puede tomar durante toda la vida reproductiva de la mujer.

2.1.5 Los anticonceptivos orales crean deformación en el bebé.

Los anticonceptivos orales actúan inhibiendo la ovulación. En el caso de que por un error en la toma (por ejemplo un olvido), por la incompatibilidad con algún medicamento, o por sufrir alguna enfermedad (como un cólico o una diarrea), quedes embarazada, no existe riesgo alguno de malformación. Lo que si hay que saber es que una vez que se diagnostica el embarazo se debe suspender la toma.

2.1.7 Después de los 35 años no se deben de tomar la píldora.

La píldora anticonceptiva se puede tomar toda la vida fértil de la mujer, siempre y cuando sea prescrita por un servidor de salud. El riesgo lo representa el hábito de fumar, tener hipertensión, padecer diabetes o una tendencia a la cardiopatía. El estado de salud idóneo para que la píldora sea segura.

2.1.7 Los anticonceptivos orales hace aumentar de peso y crecer el vello corporal.

En la mayoría de las mujeres no supone ningún aumento de peso. Otras aumentan alrededor de 2kg, debido al aumento del apetito y a la retención de líquidos aproximadamente 500 gramos en la báscula. Este aumento es transitorio y generalmente desaparece en los siguientes meses. El uso de métodos anticonceptivos orales no solo regula el calendario menstrual, sino que además ayuda a disminuir la intensidad y duración del mismo. En general, los anticonceptivos orales son muy eficaces para disminuir el dolor de cólico menstrual y manejar la dismenorrea; con todos los síntomas que conlleva; como calambre en las piernas, dolor pélvico o abdominal intenso, dolor de cabeza, náuseas, mareos, vómitos, exceso en sudar, desmayos, fatiga, así como ansiedad, irritabilidad o depresión.

En cuanto al vello, el uso de las pastillas disminuye el nivel de andrógenos. Por lo que el crecimiento del vello no tiene una relación directa con las píldoras. Aunque hay mujeres que debido a su desequilibrio hormonal pueden tener un mayor crecimiento.

2.1.8 La píldora de emergencia es abortiva.

Con dosis más altas de las mismas hormonas que se utilizan en la píldora anticonceptiva común, la píldora de emergencia inhibe la ovulación y crea un medio hostil para los espermatozoides cuando se ha tenido sexo sin protección, pero no impide la implantación del óvulo en la matriz cuando ha sido fecundado, es decir, en caso de embarazo no daña al producto.

La píldora de emergencia es más efectiva si se toma inmediatamente después de la relación sexual y aun puede funcionar en las 72 horas posteriores, pero mientras más tiempo pasa es menos eficaz. No es recomendable usarla habitualmente, pues las altas dosis de hormonas causan efectos secundarios como irregularidad menstrual.

2.2 Mitos en los métodos inyectables.

2.2.1 Anticonceptivos hormonales causan problemas de salud.

Realidad: como todo medicamento, puede causar efectos adversos en algunas personas, como riesgo de tromboembolismo en mujeres con alteraciones congénitas de coagulación o que fuman y/o toman alcohol.

Por el contrario, además de su efectividad para prevenir embarazos no deseados, los anticonceptivos hormonales reducen la dismenorrea (menstruación dolorosa), el dolor de mamas y el síndrome premenstrual (evitando los molestos cólicos). Asimismo, contribuyen a prevenir el cáncer de ovario y endometrio, y los fibromas de mama.

2.2. Después de cierto tiempo se debe de dejar de descansar el organismo en la aplicación de métodos anticonceptivos inyectable.

Pueden usarse durante todo el tiempo que la mujer quiera estar protegida; no es necesario dejar descansar el organismo. Los hormonales inyectables tienen tres mecanismos de acción; evitar la ovulación, generar cambios en el endometrio y dificultar el paso de los espermatozoides. Cuando las inyecciones anticonceptivas se inyectan de manera mensual contiene las dos hormonas, es decir, estrógeno y progestina, es conocida como inyección combinada.

Cuando las inyecciones anticonceptivas se inyectan de manera bimestral o trimestral ésta sólo contiene la hormona de progestina.

2.3 Mitos en el uso del condón

El preservativo comenzó a comercializarse en la década de 1920, en la forma en que hoy lo conocemos, pero instrumentos parecidos ya eran empleados desde la época de Carlos I de Inglaterra, en el siglo XVII. Hoy, 300 años después, jóvenes y no tan jóvenes siguen buscando pretextos para no utilizarlo.



2.3.1 El uso del condón ocasionan impotencia y pérdida de erección.

Realidad: No hay evidencia que establezca que el uso del condón provoque impotencia, ésta es causada por diferentes motivos: emocionales y fisiológicos.

Si se presenta inconveniente al momento en que se coloca el condón o cuesta trabajo mantener la erección cuando se hace una pausa para colocar el condón, podría ser posible que tu pareja te lo ponga, de esta manera no interrumpes la interacción y pueden hacer que forme parte del acto sexual

2.3.2 EL condón causan resequedad vaginal.

Realidad: El condón no puede causar resequedad vaginal. Si por cualquier motivo la mujer sufre de resequedad en la vagina, un profiláctico con lubricante puede remediar la incomodidad. Además si se lubrica el condón antes de la penetración se arregla este problema y la sensación de placer aumenta para los dos.

2.3.3 Los condones se pueden quedar dentro de la vagina de la mujer.

Realidad: El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA por sus siglas en inglés) afirma que solo en raras ocasiones el condón masculino puede salirse completamente del pene. En caso de que esto sucediera se queda en la vagina de la mujer y se puede sacar fácilmente.

Lo mismo sucede con el condón femenino, si llega a desacomodarse por la falta de experiencia al ponerlo usarlo, no es posible que vaya más allá de la vagina. Al fondo de la vagina se encuentra la entrada al cérvix; está muy alejado y es muy pequeño. No es posible que un condón pueda ir más allá de la vagina

2.3.4 El condón sólo se debe colocar antes de la eyaculación.

Realidad: desde antes de la eyaculación, el hombre segrega líquido preseminal con espermatozoides capaces de fecundar al óvulo. Además, el varón no puede controlar su eyaculación en todas las ocasiones, esto incrementa el riesgo de embarazo.

Considerar el uso del condón sólo antes de eyacular, no ayuda a evitar enfermedades de transmisión sexual, pues la mayoría de ellas se transmiten por contacto genital y no por el semen. Por tanto, es necesario ponérselo antes de la penetración (independientemente si es anal, oral o vaginal)

2.3.5 Los condones promueven infidelidad y promiscuidad.

Realidad: La selección de un método anticonceptivo no afecta las conductas sexuales de los individuos. No importa qué método se elijas no va a afectar las acciones que tomas. Si eres una persona fiel aunque uses condón seguirás siendo fiel y monógama.

2.3.6 Los condones reducen la sensibilidad.

Ese es uno de los mitos más grandes y también uno de los más falsos. Asegura que, aunque el condón sea visto como un “mata pasiones” en realidad eso es una creencia errada pues no hay una reducción de sensibilidad. Además, ahora las marcas producen condones más delgados conocidos como ultra sensitivo.

2.3.7 El preservativo puede estar pinchado o rompa al momento de las relaciones sexuales.

Hay muchas historias sobre preservativos rotos o pinchados, pero lo cierto es que tanto los fabricantes como las entidades encargadas del control y supervisión de estos productos los someten a distintos controles de calidad. Es importante recordar que, a diferencia de los otros métodos anticonceptivos, el preservativo es el único que también evita el contagio de enfermedades de transmisión sexual.

La causa más frecuente de la ruptura de un preservativo son los errores en colocación. Además, debes tener en cuenta su fecha de vencimiento, las condiciones en que estuvo guardado y no usarlos con sustancias lubricantes que pueden deteriorarlos.

V. FUENTES DE INFORMACIÓN A LAS QUE TIENEN ASESO AL UTILIZAR LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.

1. Fuentes de información.

1.1 Definición de fuentes de información.

Las fuentes de información son instrumentos para el conocimiento, búsqueda y acceso a la información. La difusión del uso de la comunicación a través del ordenador y de flujos de información a través de Internet, adquiere una importancia estratégica decisiva en las sociedades desarrolladas. Esta importancia será cada vez mayor para dar forma a la cultura futura y aumentará la ventaja estructural de las elites que han determinado su formato. Debido a la novedad histórica del medio y a la cierta mejoría de la posición relativa de poder de los grupos tradicionalmente



subordinados, como las mujeres, la comunicación a través del ordenador ofrece una posibilidad para invertir los tradicionales juegos de poder en el proceso de la comunicación. Por ello presento en este sitio web la presencia en Internet de las fuentes de información útil para los Estudios de las Mujeres.

Para estar al corriente de los nuevos avances en un campo de conocimiento determinado se recurre a las distintas fuentes de información que ofrezcan respuestas concretas a unas determinadas cuestiones previamente planteadas. La utilidad de las fuentes de información, viene determinada por su respuesta a la necesidad de información de los usuarios. Esta necesidad puede ser:

- Localizar y obtener un documento del que se conoce el autor y el título
- Localizar los documentos relativos a un tema en particular

1.2 Clasificación.

Distinguiré entre dos tipos de fuentes: Fuentes para la búsqueda directa de la información y Fuentes para la localización e identificación del documento.

a) Fuentes para la búsqueda directa de información

A este tipo de fuentes se les ha llamado tradicionalmente "fuentes de información inmediata". Se pueden clasificar en fuentes de información primarias y obras de referencia.

- Fuentes de información primarias: son aquellas que contienen información original. Entre las que destacan, por su presencia en internet, las monografías y las publicaciones periódicas.
- Monografías o libros electrónicos: En Internet encontramos sobre todo obras monográficas de escritoras a texto completo. En la red están disponibles mayoritariamente aquellas obras y escritos que han dejado de ser propiedad intelectual de sus autoras o herederos/as por haber perdido su vigencia. Aunque cada vez se encuentran más obras editadas con la intención de difundirlas en la red, éstas suelen ser publicadas por instituciones públicas.
- Revistas: las publicaciones periódicas ofrecen un gran apoyo en los trabajos de investigación. Internet brinda un soporte de grandes ventajas para la difusión de revistas especializadas en temas de Mujer, tanto científicas como de divulgación, entre ellas la accesibilidad desde cualquier parte del mundo y la rapidez en la circulación de los contenidos científicos.

- Otras características de las revistas electrónicas que suponen una ventaja son: coste económico reducido, difusión global, calidad de reproducción de las imágenes, suscripción y envío electrónico de trabajos, suscripción personalizada, presencia de hipertexto, almacenamiento digital, buena comunicación autor lectores independencia comercial.
- No todas las revistas accesibles en formato electrónico ofrecen su contenido a texto completo, algunas solo presentan índices o algunos artículos previamente seleccionados. La mayoría de las grandes revistas científicas se pueden consultar en formato electrónico, pero con la desventaja de que para ello debemos suscribirnos previo pago. Para favorecer el acceso de las revistas científicas.
- Obras de referencia: Entre las Fuentes de Información existen unas que han sido diseñadas especialmente para servir como instrumentos eficaces en las tareas informativas y se denominan "obras de referencia" o de consulta, son obras realizadas intencionadamente para la consulta rápida. "Son las fuentes apropiadas por sus objetivos, plan ordenado, y forma de tratar los temas, para la consulta con fines de información o las que nos remiten a otras obras para conocer o ampliar un tema dado, una cuestión" (Sabor, Josefa). Para comentar y describir las obras de referencia que se encuentran en Internet distinguiremos entre:
 - Enciclopedias: Son las obras de consulta por excelencia, concebidas para resolver dudas, ampliar conocimientos o para saber más sobre un tema concreto. Pueden estar ilustradas con fotografías, dibujos o mapas. Las enciclopedias sobre Estudios de las Mujeres, en general, no son muy abundantes.
 - Diccionarios especializados: Son obras de referencias ordenadas alfabéticamente que recogen, definen y aclaran el vocabulario de un área del saber.
 - Directorios: Son listas de personas, instituciones, organizaciones, etc. ordenadas alfabéticamente o por materia y que ofrece los datos más importantes para su identificación.
 - Repertorios biográficos: Son obras, generalmente en forma de diccionario, que contienen biografías de mujeres ilustres que han destacado a lo largo de la historia en algún campo de la actividad que ejercían. En Internet son numerosas las obras de este tipo debido al interés social que despierta al conocer la vida de mujeres ilustres. La mayoría de los repertorios encontrados son especializados en alguna actividad profesional o área de conocimiento, aunque también localizamos algunos generales menos exhaustivos. En su defecto todos ellos contienen biografías que carecen de un método biográfico que capten la especificidad y

Autoras: Nora Acuña, Arelis Martínez, Claudia Moya.

complejidad de las experiencias femeninas y su incidencia en el cambio social, aspecto de gran importancia para los Estudios de las Mujeres.

- o Estadísticas: Las estadísticas se han convertido en instrumento de análisis y toma de decisiones imprescindibles para las personas que trabajan en la política, los/as profesionales e incluso los ciudadanos/as que pretendan estar informados. Las funciones que deben permitir la estadística son: ayudar, mediante la representación de datos o gráficos, a resumir y extraer la información; permite descubrir y calcular patrones o conductas que se muestran en los datos; y facilita la comunicación en científicos/as y profesionales.

Autoras: Nora Acuña, Arelis Martínez, Claudia Moya.

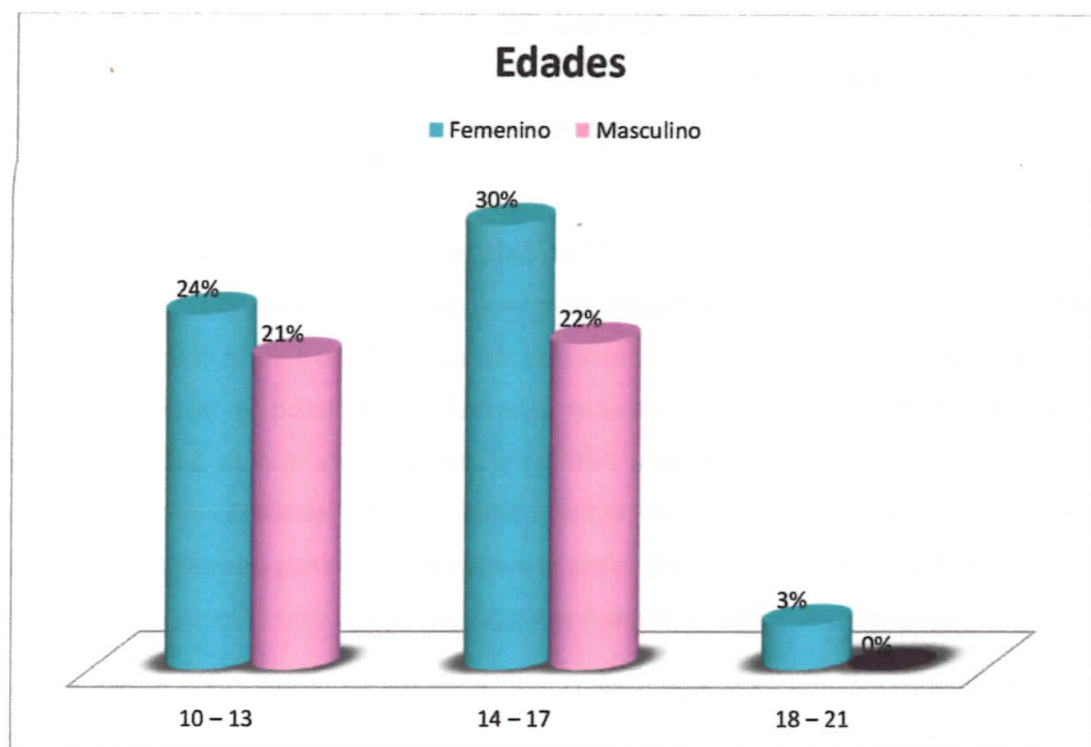
complejidad de las experiencias femeninas y su incidencia en el cambio social, aspecto de gran importancia para los Estudios de las Mujeres.

- Estadísticas: Las estadísticas se han convertido en instrumento de análisis y toma de decisiones imprescindibles para las personas que trabajan en la política, los/as profesionales e incluso los ciudadanos/as que pretendan estar informados. Las funciones que deben permitir la estadística son: ayudar, mediante la representación de datos o gráficos, a resumir y extraer la información; permite descubrir y calcular patrones o conductas que se muestran en los datos; y facilita la comunicación en científicos/as y profesionales.

X. Presentación de análisis.

Gráfico N 1

Edades según sexo de los adolescentes que estudian en la secundaria Anna Frank
Municipio Diría Departamento Granada.



Fuente: Tabla N 1

En la tabla indica que la mayoría de los estudiantes de la secundaria Anne Frank son de sexo femenino, entre las edades de 14 – 17 en primer lugar con un 30%, en segundo lugar las edades de 10 – 13 con un 24% del mismo sexo, y en tercer lugar las edades de 18 – 21 con un 3%. Mientras que del sexo masculino igualmente predomina en primer lugar la edad de 14 – 17 con un 22%, en segundo lugar las edades de 10 – 13 con un 21%.

De acuerdo al análisis realizado se obtiene que la mayoría de los estudiantes que predominan el sexo femenino con un 57%, y en un segundo lugar del sexo masculino con 43%; y la edad que predomina en ambos sexos es la adolescencia media de 14 – 17 con un 52%.

Y es donde se hace referencia en que las características sociodemográficas son factores determinantes en cualquier instancia de la vida, y de igual forma en las edades ya antes mencionada los jóvenes tienen múltiples preguntas relacionadas a toda su sexualidad como cambios físico y emocionales, se estudia las edades relacionándola con los métodos anticonceptivos, y de igual manera relacionar cual será el método para elección de su edad,

Autoras: Nora Acuña, Arelis Martínez, Claudia Moya.

porque si no se tiene un acompañamiento al inicio de la adolescencia es donde tendrá un mayor error a las acciones que vaya a realizar en su vida .

La adolescencia se puede dividir en tres etapas las cuales son:

La adolescencia temprana que abarca las edades de 10 – 13 años, es la fase de rápido crecimiento somático con la aparición de los caracteres sexuales secundarios. Estos cambios hacen que muchas veces se pierda la imagen corporal previa creando una gran preocupación y curiosidad por los cambios físico.

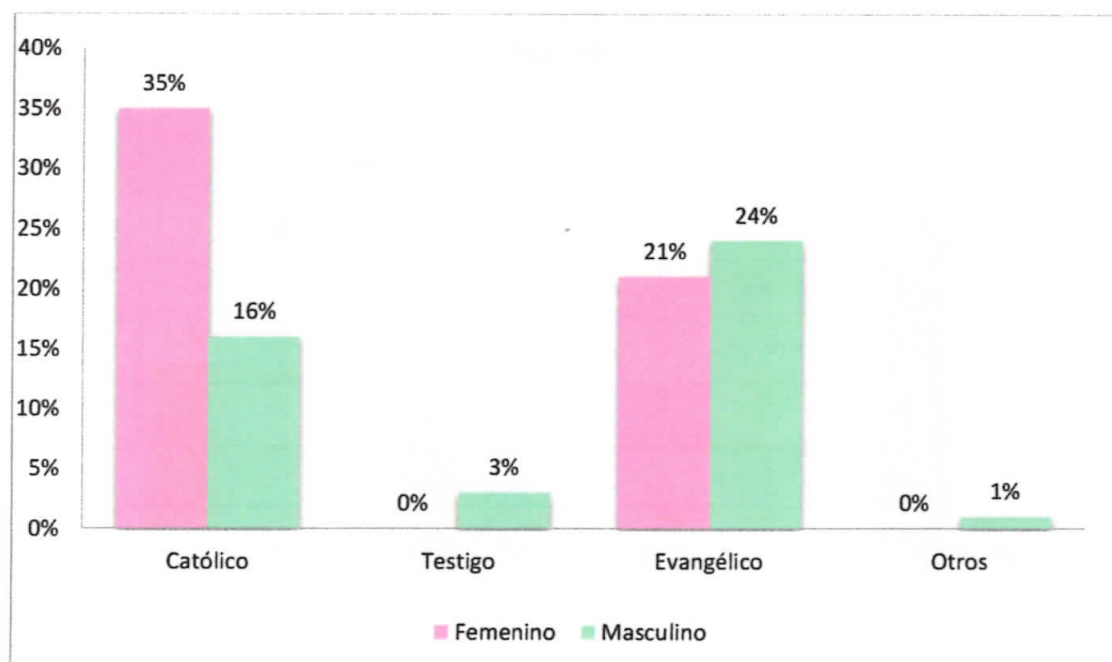
La adolescencia media comprende la edad de 14 – 17 años, es donde el crecimiento y la maduración sexual prácticamente ha finalizado, adquiriendo alrededor del 95% de la talla de adulto, siendo acá los cambios muchos más lentos. La capacidad cognitiva va haciendo capaz de utilizar el pensamiento abstracto, teniendo una sensación de omnipotencia e invulnerabilidad de que a ellos jamás le ocurrirá ningún percance facilitándose así los comportamientos de riesgo (alcohol, tabaco, droga, embarazos). Las relaciones con el otro sexo son más plurales pero fundamentalmente por el afán narcisistas de comprobar la propia capacidad de atraer al otro aunque las fantasías románticas están en pleno auge.

Adolescencia tardía abarca las edades de 17- 21 años, el crecimiento ha terminado y ya son físicamente maduros. El pensamiento abstracto está plenamente establecido aunque no necesariamente todo el mundo lo consigue. Están orientados al futuro y son capaces de percibir y actuar según las implicaciones futuras de sus actos

Es una fase estable que puede estar alterada por la crisis de los 21 cuando teóricamente empiezan a enfrentarse a la exigencias reales del mundo adulto las relaciones son estables y capaces de reciprocidad y cariño y se empieza a planificar una vida en común, familia, matrimonio y proyectos de futuros

Gráfico N 2

Religión según sexo a la cual se inclinan más los adolescentes de la secundaria Anne Frank Municipio Diría Departamento Granada.



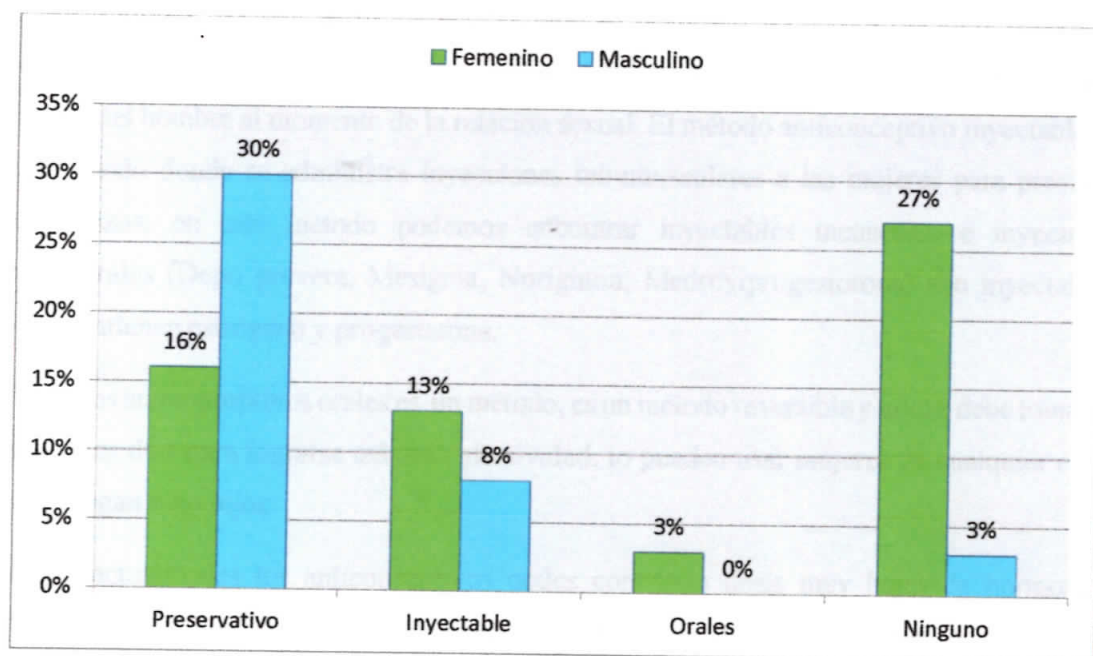
Fuente: Tabla N 2

Esta tabla representa la religión de los estudiantes, y refleja, un 35% de sexo femenino optan por la religión católica y un 16% sexo masculino, y en la religión evangélica en con un 24%, en cuanto al sexo masculino. En cuanto al sexo masculino la religión evangélica ocupa un 24% el sexo masculino y el femenino en 21%, en un 3% son testigos del sexo masculino y con 1% optan en otra religión. En donde predomina la religión católica con un 51% seguido en un segundo lugar, la religión evangélica en un 44%.

Según la psicología del desarrollo, la religión no es un aspecto natural, en los seres humanos sino que fue algo adquirido gradualmente con experiencia. La absoluta prohibición de los métodos anticonceptivos por la iglesia católica romana fue declarada por el papa Pio XI en su encíclica de 1930 y aun constituye la política actual. La posición católica sobre la anticoncepción esta influencia sobre la teoría de Aristóteles, Agustín, y Aquino la cual manifiesta sobre la ley natural que significa para ellos que el propósito de la humanidad es la procreación. Es por lo tanto que al interferir con esta finalidad, sería visto como una violación de la ley natural

Gráfico N 3

Conocimiento según sexo sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la secundaria Anne Frank Municipio Diría Departamento Granada.



Fuente: Tabla N 3

Según los datos de la tabla se puede observar que los estudiantes de sexo masculino optarían por usar el método del preservativo con un 30% en primer lugar, 3% optan por ninguno. En el sexo femenino en primer lugar optan por el preservativo con un 16% de igual manera en el segundo lugar el inyectable con un 13% y en tercer lugar el método de las píldoras orales con un 3% y con un 27% hace referencia que no optarían por ningún método. Mediante estos resultados encontramos que en ambos sexo predomina la opción del preservativo esto posiblemente se debe a que el preservativo es el método más accesible y que tal vez ellos tiene más conocimientos, como también podemos observar que con un 27% de ambos sexo refieren no utilizarían ningún método.

Ambos sexo utilizarían como primera opción el preservativo esto debido a que este Método es íntimo y privado, ya que nadie sabrá que se está utilizando, de igual forma porque este es el único que te protege tanto de un embarazo como de una Infección de transmisión sexual.

El 27 % hace referencia a que no optarían por ningún método anticonceptivo ese es un porcentaje significativo, que indica que la mayoría de sexo femenino manifiesta no utilizar ninguno de estos porque no han iniciado vida sexual y que tienen presente la abstinencia.

Autoras: Nora Acuña, Arelis Martínez, Claudia Moya.

Las mismas repuestas fueron dadas por los pocos adolescentes masculinos que indicaron como opción ninguna.

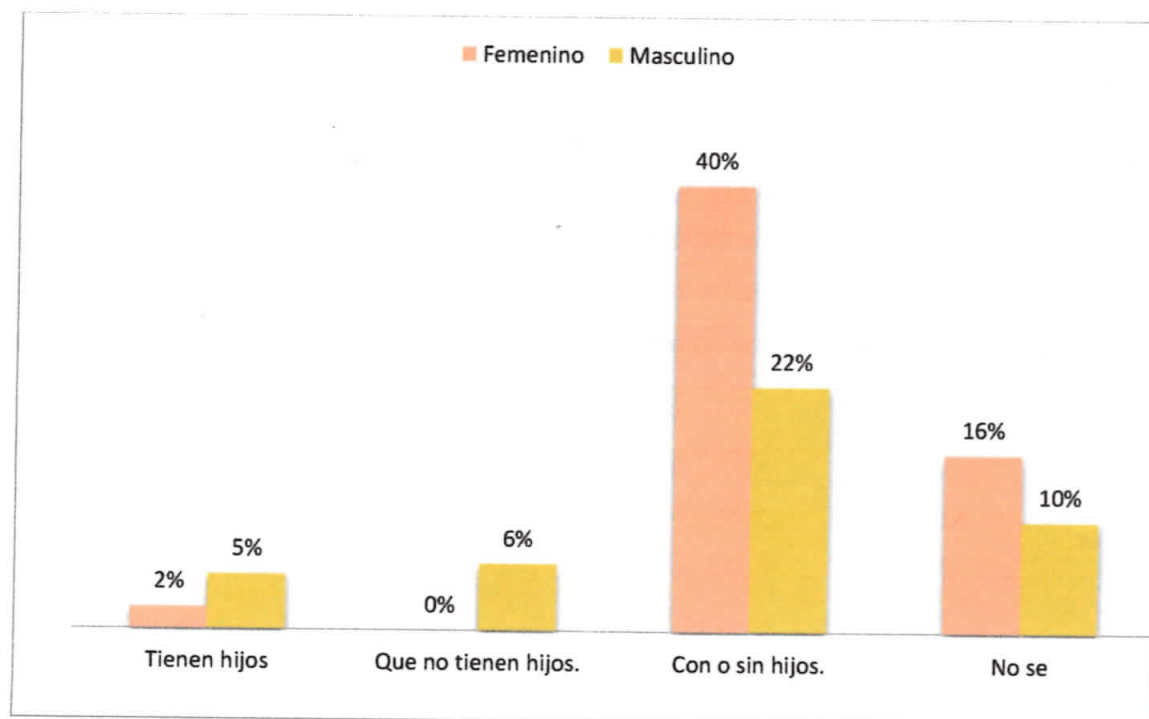
Y que desde la misma manera se debe de preocupar y de estar en constante contacto con los adolescentes y brindar la información donde se despeje las dudas y temores donde se explique qué; el preservativo es una funda o cubierta hecha para ser colocada en el pene erecto del hombre al momento de la relación sexual. El método anticonceptivo inyectable es un método donde se administra inyecciones intramusculares a las mujeres para prevenir embarazos, en este método podemos encontrar inyectables mensuales e inyectable trimestrales (Depo provera, Mesigina, Noriginon, Medroxiprogesterona) son inyectables que contienen estrógeno y progesterona.

Métodos anticonceptivos orales es un método, es un método reversible y eficaz debe tomarse todos los días para lograrse máxima efectividad, lo pueden usar mujeres de cualquier edad que tengan o no hijos.

En la actualidad los anticonceptivos orales contienen dosis muy bajas de hormonas, frecuentemente se les llama anticonceptivo orales de dosis bajas. Hay dos tipos de presentación, las de 28 y las de 21 píldoras.

Gráfico N 4

Uso de método anticonceptivos inyectable según sexo en los adolescentes de la secundaria Anne Frank Municipio Diría Departamento Granada.



Fuente: Tabla N 4

Los resultados indican que el sexo femenino, predomina con porcentaje del 40% al igual que el sexo masculino con un 22% en donde ambos sexos refieren que los Métodos anticonceptivos inyectables lo pueden usar las mujeres con o sin hijos, seguido en un segundo lugar en donde el sexo femenino con un 16% y el masculino 10% refieren no saber quiénes deben de administrarse este Método, y en un tercer lugar se refleja un 5% masculino y 2% femenino en donde las inyectables se administra solo para las mujeres que tienen hijos.

En un total de 100% donde el 62% femenino y masculino están en lo correcto que los métodos anticonceptivos inyectables lo pueden usar mujeres con o sin hijos y el 26 % indica no saber, esto es un problema el que los adolescentes no puedan saber del método y sin embargo es un porcentaje mínimo, que posiblemente podría deberse a que su educación sexual está muy arraiga y no se atreven a preguntar porque para los padres podría tener el significado en que los hijos están haciendo mal en tener ese tipo de información.

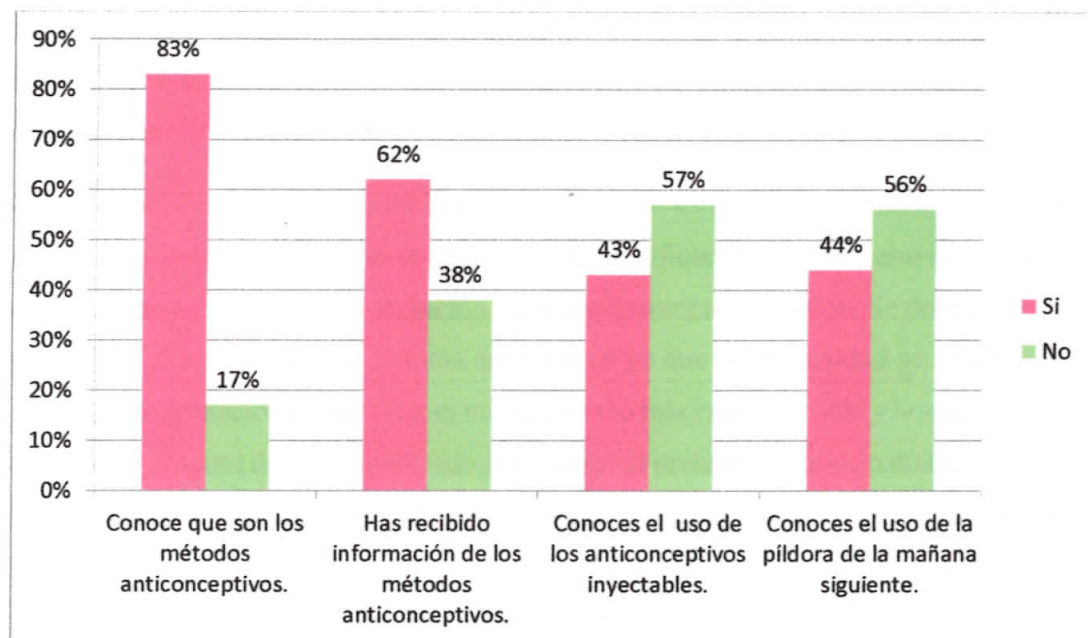
Autoras: Nora Acuña, Arelis Martínez, Claudia Moya.

Los métodos anticonceptivos inyectables son efectivos, Son hormonas contenidas en sustancias líquidas que se aplican intramuscular, y en las edades de la adolescencia claro que es posible la utilización de este método anticonceptivo; y lo pueden utilizar las mujeres con vida sexual activa, con o sin antecedentes de embarazo.

Como con cualquier otro método anticonceptivo, se debes consultar la utilización haciéndolo con un medico o enfermería para asegurar de que se tratara del método correcto, y ahí mismo brindar toda la consejería necesaria, donde se despeje dudas, preguntas y a la misma vez se brinden recomendaciones de posibles efectos que puede llegar a producir. Seguir las instrucciones de forma correcta y todas las orientaciones que se brinden en la consejería se lograra el éxito del método siempre y cuando acate todo lo que se le brindo.

Gráfico N 5

Conocimientos de Métodos anticonceptivos valorando que si han recibido información, y si saben su uso.



Fuente: Tabla N 5

Según la tabla podemos observar que las y los adolescentes conocen que son los Métodos anticonceptivos, ya que en primer lugar con un 83% marcaron Si conocer; un segundo lugar con un 17% indicaron No conocer. Igualmente con un primer lugar los que indican que Si han tenido información sobre los métodos anticonceptivos 62%, un segundo lugar los que indicaron No ha recibido ninguna información con un 38%. En esta misma tabla podemos ver que un 57% afirma no conocer sobre el uso de anticonceptivos inyectable; y un 43% que si conocen el uso del inyectable, sobre la píldora de la mañana siguiente, en un primer lugar indicaron que No conocen su uso 56%, en segundo lugar que Si saben el uso de la píldora de la mañana siguiente un 44%.

Como se puede apreciar los estudiantes tienen conocimiento de los Métodos anticonceptivos, ya que de igual manera han recibido información de estos, lo relevante es que tanto del Método inyectable como el del uso de la Píldora de la mañana siguiente indican no conocer su uso con un porcentaje más de la mitad en ambos. Esto debido a que aunque tienen información y se les ha dado cierto conocimiento, manifiestan que no es el adecuado ni que se les brinda la información sobre las dudas que tienen sobre cada Método. Es por lo tanto

importantísimo brindar dicha información de acuerdo a las necesidades de cada adolescente y con forme a la realidad, no siempre estar sujeto a los mitos que van sujeto con cada Métodos.

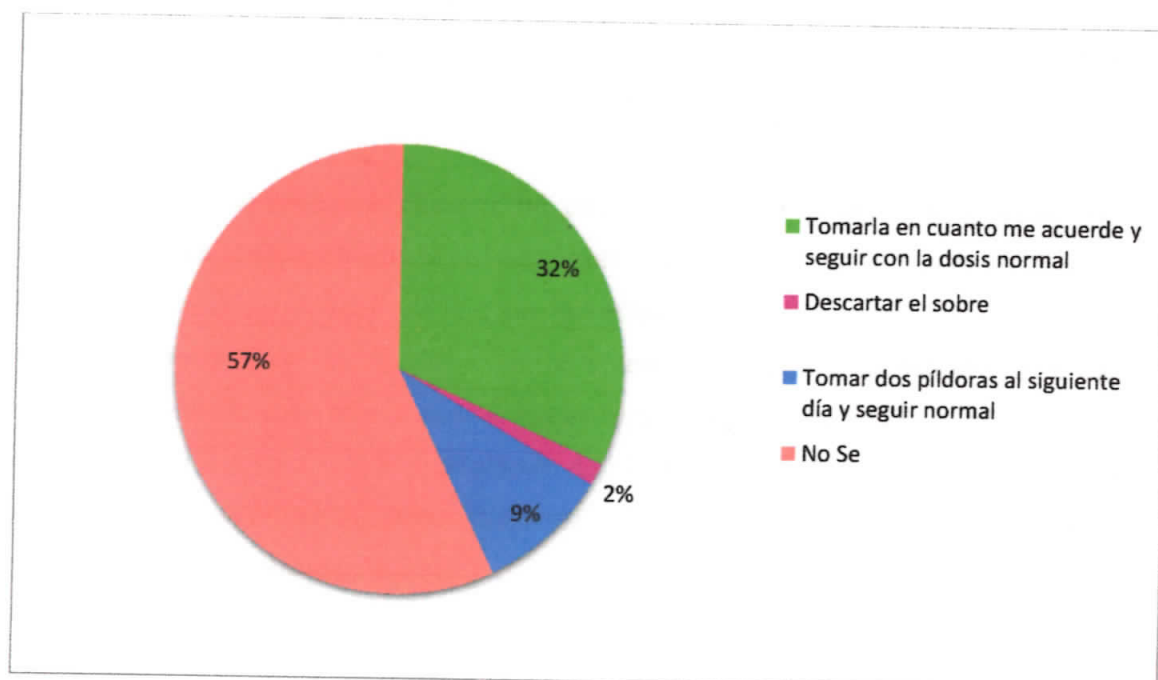
Si logramos que las y los adolescentes tengan la orientación correcta, no solo evitaremos embarazos no deseados, sino menos Enfermedades de transmisión sexual, menos adolescentes con sus estudios sin finalizar, mujeres y hombres con responsabilidades compartidas.

El uso adecuado de la Píldora de la mañana siguiente es que se debe tomar como máximo dos veces al año, ya que este no es un Método de planificación familiar, sino que es utilizado de emergencia ya sea por una violación o porque se rompió el condón. Se debe tomar en un periodo de cinco días y si se la toma antes mejor ya que su efectividad será mayor. Estas vienen en presentación de dos píldora una se toma lo más rápido posible y la siguiente dentro de 12 horas después de haberse tomado la primera. Si presenta vómitos o diarrea después de haberse tomado la primera debe tomarse la segunda y comprar otro paquete para dentro de las 12 horas se tome la otra dosis y completar las dos dosis. Esta píldora puede presentar náuseas, cefalea, cansancio, mareos. No protegerá contra Infecciones de transmisión sexual ni VIH SIDA.

El método inyectable se aplica mensual o trimestral intramuscular en la mujer. Se pueden encontrar Método inyectable de un mes y de tres meses. La de un mes se debe aplicar en los primeros cinco días del ciclo menstrual cuando vaya a iniciar con este método si es el deseado, y la de tres meses se aplica entre el 8vo y 10mo día del ciclo menstrual. Siempre tomar en cuenta que ni la píldora de la mañana siguiente ni el Método inyectable protege de ITS ni VIH SIDA.

Gráfico N 6

Si se olvida tomar una píldora anticonceptiva qué deben hacer en los adolescentes de la secundaria Anne Frank Municipio Diría Departamento Granada.



Fuente: Tabla N 6

En esta tabla se analiza el conocimiento del uso de métodos orales donde se refleja que el 56% desconoce sobre el uso de este método anticonceptivo y con un 32% reflejan que tiene cierto nivel sobre el uso adecuado, ya que refieren tomarla; Y un 10% manifiestan que se deben tomar dos píldoras al día siguiente y seguir con la dosis y con porcentaje bajo de 2% indicaron descartar el sobre.

Al analizar la tabla se identifica que la mayoría de los estudiantes no realizan un uso correcto del método oral ya que este consiste en tomar una píldora diaria, si es posible la misma hora para una eficacia positiva en su uso que igual que los demás métodos tienen ventajas y desventajas y efectos adversos entre las ventajas este método regula los periodos menstruales, ayuda a prevenir cáncer de ovarios y es positivo si se usa correctamente.

Entre las desventajas se deben tomar una píldora diaria y a la misma hora es entonces donde podemos olvidarnos de tomarla, como reacciones adversas tenemos que puede haber sangrado anormales durante el mes, dolor en senos, náuseas o vómitos.

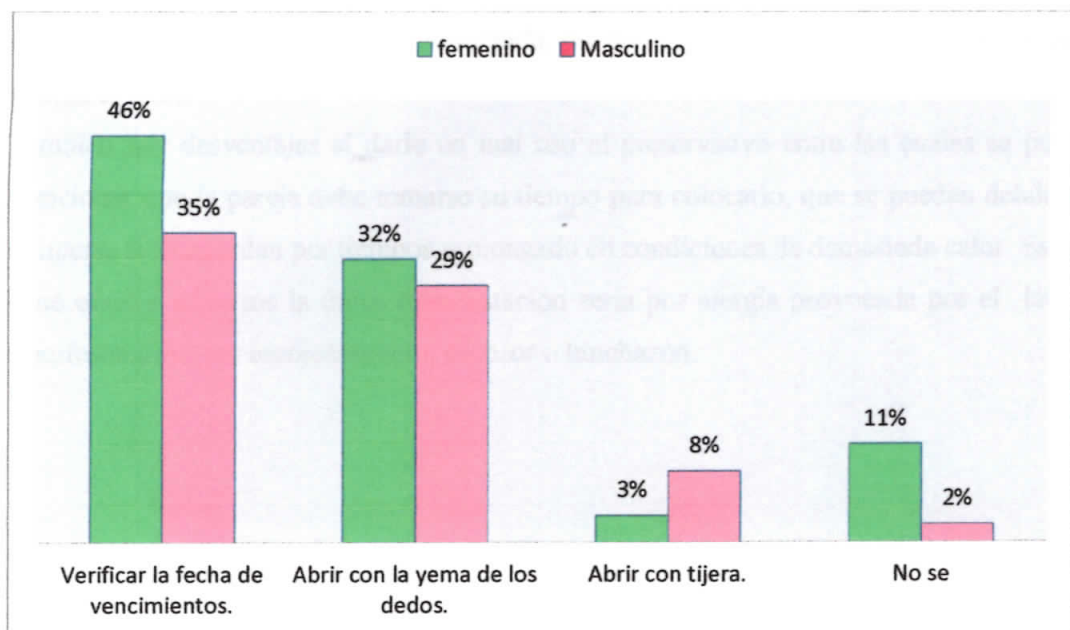
En este método debemos tener las siguientes precauciones en su uso para una eficacia positiva lo cual es si te olvidaste de tomarla a la hora que te correspondía del día debe tomarse en cuanto se acuerde y seguir normal con el sobre.

Si se olvida tomarla en un día debe tomarse dos píldora al día siguiente y a la hora exacta y seguir con él sobre normal pero debe usar preservativo si tiene relación sexual.

Si se olvida tomarla dos días la píldora debes cambiar de método ya que no puedes usar este método y pueda quedar embarazada de igual forma existen dos presentaciones de las píldoras anticonceptivas como son las de 28 píldoras, que están son 21 anticonceptivas con hormonas y 7 que contienen sulfato ferroso las cuales se toman en el periodo de la menstruación, y si el ciclo menstrual es de menos días se toman igual y al terminar inicia el nuevo sobre anticonceptivo. También está la presentación de 21 tableta las cuales se toman diario hasta el primer día de la menstruación los cuales estos 7 días no toman nada cuando termine el periodo se inicia un nuevo sobre.

Gráfico N 7

Medidas para la utilización adecuada del condón según sexo en los adolescentes de la secundaria Anne Frank Municipio Diría Departamento Granada.



Fuente: Tabla N 7

Según la tabla presentó los siguientes datos respecto al uso correcto del condón que tienen los adolescentes indicando en primer lugar con un 81% tanto de hombres y mujeres que se debe verificar fecha de vencimiento, en segundo lugar con un 61% abrir con la yema de los dedos, en tercer lugar con un 19% manifiestan no saber su uso, y con un cuarto lugar con 11% indicaron que se debe abrir con tijeras.

Si bien sabe estas no son todas las medidas en el uso del condón sino muchas otras como son: revisar que el preservativo no esté roto, tenerlo en lugares fresco evitando este propenso al calor para que no se debilite y se rompa, abrir el condón por las ranuras que tiene, oprimir con la yema de los dedos la punta del condón, para evitar que le quede aire en la parte donde se deposite el semen, de esta forma no se rompe, verificar que no esté vencido, ni romperlo con tijeras ni dientes.

Al realizar correctamente el preservativo impedirá el pase de los espermatozoides y cualquier organismo causante de enfermedad, debido a que este cubre el pene completamente. Tiene una efectividad del 70 al 90%, usado en forma correcta alcanza su máxima efectividad.

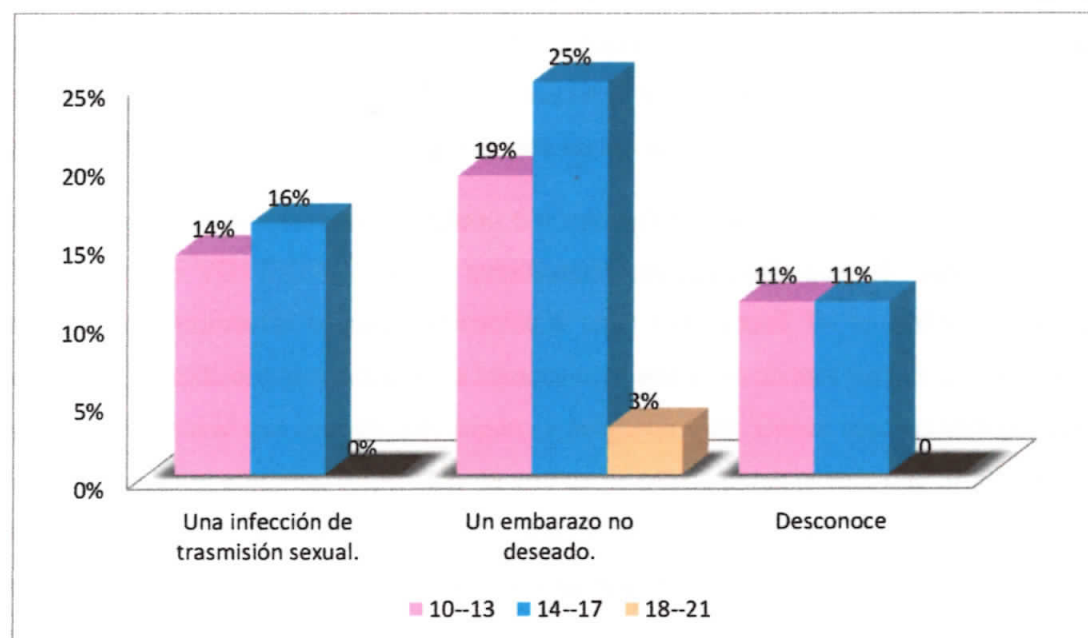
Autoras: Nora Acuña, Arelis Martínez, Claudia Moya.

De igual forma tiene muchas ventajas en su uso, como prevenir las ETS, incluyendo el VIH SIDA, así como el embarazo cuando se usa correctamente en cada relación sexual, pueden usarse poco después del embarazo, seguros sin ningún efecto colateral por hormonas, pueden interrumpirse en cualquier momento, fácil de mantenerse a la mano, en caso de que la relación sexual ocurra de forma inesperada, pueden ser usado por hombres y mujeres de cualquier edad.

También hay desventajas al darle un mal uso al preservativo entre las cuales se pueden mencionar que la pareja debe tomarse su tiempo para colocarlo, que se pueden debilitar y romperse si se guardan por tiempos prolongado en condiciones de demasiada calor. Este no tiene efectos adversos la única manifestación seria por alergia provocada por el látex o manifestándose por enrojecimiento, escozor o hinchazón.

Gráfico N 8

De qué protegen los métodos anticonceptivos inyectables, según edades de los adolescentes que asisten al centro educativo de la secundaria Anne Frank Municipio Diría Departamento Granada.



Fuente: Tabla N 8

Según la tabla ambas edades predomina como primer lugar que el Método anticonceptivo inyectable protege de un embarazo no deseado, con un 19% en las edades de 10 – 13 años, un 25% en las edades de 14 – 17 años, y un 3% en las edades de 18 – 23 años. En segundo lugar, e igual en ambas edades, que el método inyectable evita una infección de transmisión sexual con un 14% en las edades de 10 -13 años, un 16% en las edades de 14 – 17 años, y 0% en las edades de 18 -21 años. Y con un tercer lugar ambas edades que desconoce del uso del inyectable con un 11% en las edades de 10 -13 años, y 14 – 17 años, y con 0% en las edades de 18 – 23 años.

Muy importante los datos encontrados ya que los adolescentes en su mayoría conocen el propósito del método inyectable lo cual es evitar un embarazo no deseado ya que su mecanismo de acción es impedir la salida del óvulos de los ovarios y de igual forma alterar la consistencia del moco cervical dificultando el pase de los espermatozoide.

De igual forma llama mucho la atención que muchos manifiestan que este método los protegerá de una infección de transmisión sexual; también un porcentaje indica que no

conocen su uso, esto debido a que en sus hogares ni centro de estudio se les brinda dicha información sobre el tema de Anticonceptivo, ya que se encuentran presentes muchos tabúes, creencias religiosas y mitos que todavía no se han podido eliminar en las comunidad. Esto se pudo confirmar en el momento de brindarles las intervenciones educativas ya que manifestaban que sus padres no les gustaba hablar de dicho temas, de igual formas las profesoras indicaban que se orientara a los estudiantes sobre la abstinencia y no enfocar muchos en mencionar cada método anticonceptivo y aun teniendo conocimientos que las mayoría de las y los adolescentes tenían vida sexual activa.

El brindarles el uso adecuado al método nos interesó mucho ya que este no protege contra Infecciones ni VIH SIDA, y habían manifestado anteriormente que este sería uno de los métodos que utilizarían como planificación al tener vida sexual. En lo cual se orientó que este es un Método donde se administra inyecciones cada tres o un mes para evitar embarazos, que son inyectable que contienen estrógeno y progesteronas. Tienen muchas ventajas como son; que es muy efectivo, es privado ya que nadie puede darse cuenta que lo está usando excepto la persona que la administra, ofrece prevención a largo plazo, no tienes que tomarte una píldora diario, ayuda a prevenir cáncer endometrial, se puede usar en cualquier edad y muchos otros más.

Como igualmente tiene algunas desventajas como es; no protege contra Infección de transmisión sexual ni del VIH SIDA, aumento de peso aunque en algunas esto es una ventaja, tiene que estarse inyectando cada mes o cada tres meses.

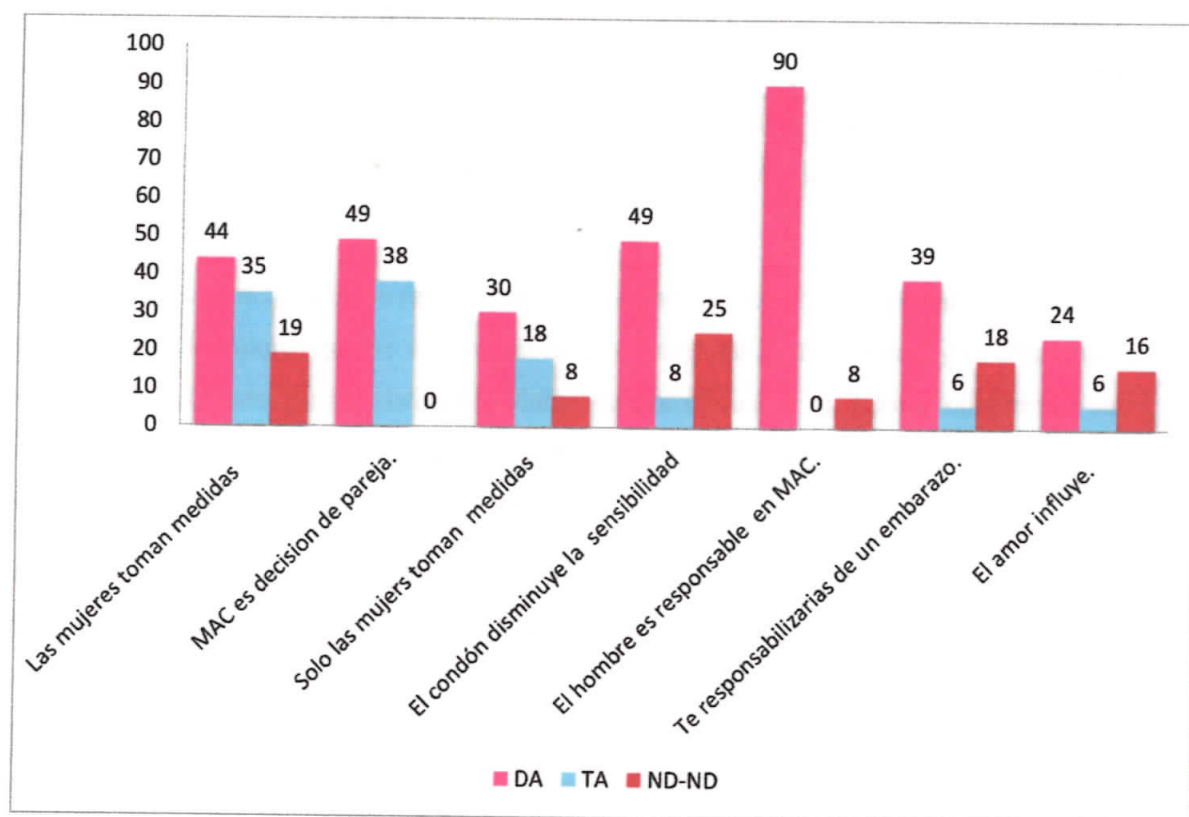
También con su uso pude manifestar algunos efectos adversos y en algunas mujeres también puede que no se presenten. Estos pueden ser algunos; Acné, náuseas, cambios de humor, perdida del cabello, cambios en el sangrado menstrual y disminución del deseo sexual, todos esto efecto debido al alto contenido de estrógenos y progesterona.

La efectividad del Método Anticonceptivo inyectable es mayor del 99.7% con el uso correcto. La mujer puede dejar de usar el anticonceptivo inyectable cuando así lo desee sin que le cause daño alguno. Pero es importante que recuerde que si deja de utilizar la inyección anticonceptiva como método anticonceptivo, y no empieza a utilizar algún otro anticonceptivo, queda sin protección y puede quedarse embarazada.

La interrupción de las inyecciones, puede provocar algunas reacciones secundarias hasta que el cuerpo se acostumbra a los cambios hormonales. Por ejemplo, puede pasar que existan cambios en el ciclo menstrual.

Gráfica N 9

Actitudes hacia los métodos anticonceptivos de los adolescentes de la secundaria Anne Frank Municipio Diría, Departamento Granada.



Fuente: Tabla. N 9

Actitudes de los adolescentes de la secundaria Anne Frank sobre los métodos anticonceptivos.

Según el análisis el 90 % indica que está de acuerdo y un 8% refieren estar totalmente de acuerdo, que el hombre tiene responsabilidad en el uso de métodos anticonceptivos y en un segundo lugar indican estar de acuerdo con 49% y totalmente de acuerdo con un 38% que el uso de métodos anticonceptivos es una decisión de pareja y que 49% de igual manera también con el mismo porcentaje refieren que usar condón disminuye la sensibilidad y es muy difícil ponerlo, y en un 44% está de acuerdo, y 35% está totalmente de acuerdo que las mujeres deben de tomar las medidas necesarias para no quedar embarazadas y solo el 19% no está ni de acuerdo ni en desacuerdo, un 39% refiere estar de acuerdo al igual que un 6 % está totalmente de acuerdo en responsabilizarse a la edad que tiene de un embarazo y el 18 % refieren que no está ni de acuerdo ni en desacuerdo. Y un 24% está de acuerdo al igual

que en un mínimo porcentaje del 6% está totalmente de acuerdo en que creen que el amor influye para tener relaciones sexuales a temprana edad; y solo el 16% no está ni de acuerdo ni en desacuerdo.

Las actitudes que poseen los adolescentes, según el análisis que se ha realizado, es buena y que saben que el utilizar un método anticonceptivo no es solo para las mujeres y más que todo es una decisión de pareja y que el hombre tiene muchísima responsabilidad y que por lo mismo es deber de los varones tener un acompañamiento en donde no solo sea la mujer la que esté al tanto de los métodos.

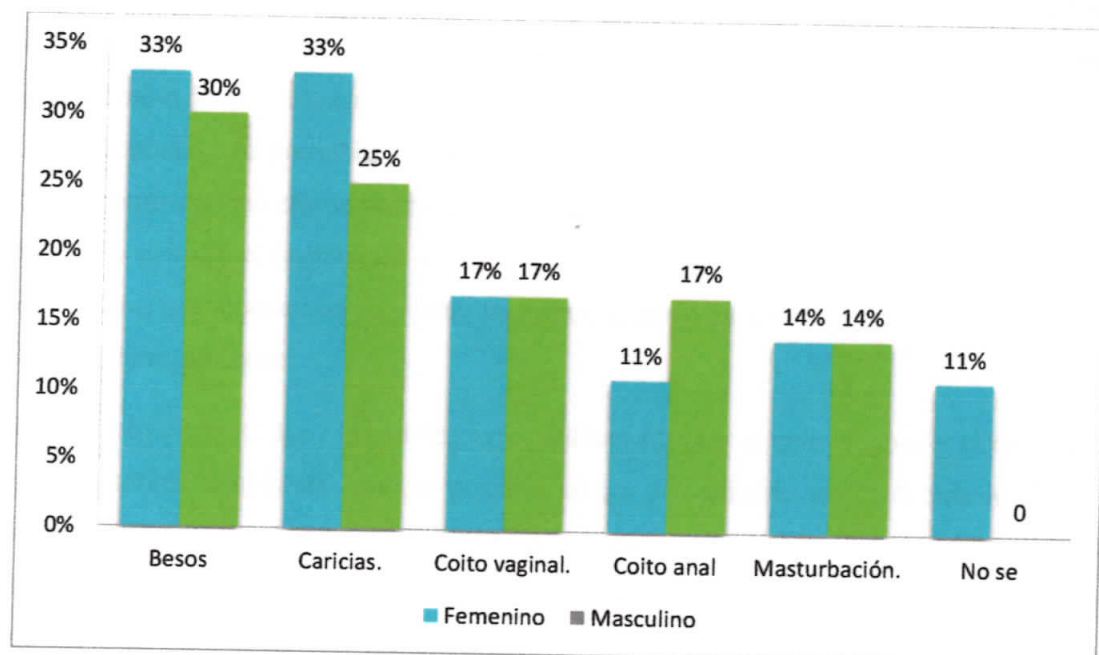
Es por eso que las actitudes son formas habituales de pensar, sentir y comportarse de acuerdo a un sistema de valores que se va configurando a través de la experiencia y la educación recibida, las actitudes son el sistema fundamental por el cual el ser humano determina su relación y conducta con el medio ambiente. Son disposiciones para actuar de acuerdo o en desacuerdo respecto a un planteamiento persona.

El actuar en un adolescente puede deberse a múltiples causas y el pensar en que el amor influye para tener relaciones sexuales a temprana edad y que el condón disminuye la sensibilidad y es muy difícil ponerlo, puede deberse a elementos o componentes de la actitudes que es la parte cognoscitivoconformado por el conocimiento (parcialmente verdadero) en donde se incorpora algún conocimiento de modo directo a través de una creencia; o por el medio donde el adolescente se encuentre ya sea por algún conocimiento de modo directo o indirecto en donde le van creando ideas erróneas, que lo puedan llevar a que se responsabilice a temprana edad de un embarazo aquí entra en juego la parte motivacional en donde la persona se predispone a actuar respecto a la acción que realice sea buena o mala .

Las actitudes en los adolescentes puede llegar hacer excelente siempre y cuando se tenga un acompañamiento en donde se eduque y se brinde toda la información necesaria para que no se le engañe y que puede manejar y actuar con mucha responsabilidad al conocer de sexualidad y los métodos anticonceptivos existentes y el uso apropiado que se debe de dar.

Gráfico N 10

Práctica asociada al sexo en los adolescentes de la secundaria Anne Frank Municipio Diría Departamento Granada.



Fuente: Tabla. N 10

En esta tabla los estudiantes de la secundaria Anne Frank conocen ciertas prácticas sexuales, predominando en el sexo femenino los besos con un 33%, de igual forma las caricias con este mismo porcentaje, en segundo lugar el coito vaginal con un 17%, en tercer lugar la masturbación con un 14%, y en cuarto lugar coito anal con un 11%, igualmente encontramos un 11% de adolescentes que indicaron que no conocían ninguna práctica sexual.

En el sexo masculino igual predomina en primer lugar los besos con un 30%, en segundo lugar las caricias con un 25%, en tercer lugar coito vaginal y anal con 17% ambas, y en cuarto lugar la masturbación con un 14%.

Como se puede analizar la práctica más conocida por los adolescentes es la del beso y la de las caricias ya que ambas ocupan el primer y segundo lugar de las que manifestaron que conocen o que posiblemente pueden llegar a practicar

Las prácticas sexuales son aquellas que las personas optan para tener una satisfacción sexual de placer, poniendo en prácticas sus fantasías sexuales y en la adolescencia no está excluida ya que en esta etapa de la vida es donde se ve con mayor influencia.

El dar un beso es un acto en donde se demuestra afecto los adolescente pueda ser que conozcan y que si son responsable en su actuar no llevara a ninguna otra acción; un beso es el actos de mutuo cariño entre una pareja y que pueda desencadenar reacciones afectivas donde se demuestres el amor, y es ahí donde los adolescentes varones pueden llevar a tener el impulso, experimentar una gama de sentimientos hacia lo desconocido y que esto pueda conllevarlo a descubrir hacia el acto sexual para ello se tiene que estar preparado para iniciar su sexualidad responsable mediante el uso y conocimiento de los métodos anticonceptivos. Para ello se tiene que estar preparado para iniciar su sexualidad responsable mediante el uso y conocimiento de los métodos anticonceptivos para eso es donde se debe de tener un total conocimiento y tener un mutuo acuerdo de los anticonceptivos eligiéndolo de manera responsable.

De igual forma tanto las y los adolescentes indican conocer el coito vaginal y el coito anal, como también manifiesta conocer posibles riesgo al realizarlo sin la debida madures y responsabilidad. En el tema de la masturbación ambos grupos sabe a qué nos referimos y que no solo por ser mujer no debo hablar de esto ni conocerlo, ya que muchas veces se piensa que el sexo masculino es el único que puede realizarlo y hablarlo. Fueron pocos los que marcaron no conocer de ninguna de estas prácticas sexuales, como también nos llama la atención que eso pocos son solo del sexo femenino, lo cual nos llevó a indagar por que no conocen o no les gusta hablar del tema, en lo cual llegamos a la conclusión el día del taller donde brindamos las intervenciones, que muchas de estas adolescentes su religión y cultura de sus padres no les permitían, ni preguntar ni dar puntos de vista de los temas planteados. Es por lo tanto que se les brido información adecuada sobre sus inquietudes y sobre cada uno de los términos planteados anteriormente.

(Alvarado, 2011) Es normal que hombre y mujer se masturben. Sin embargo es más común hablar sobre la masturbación masculina. La masturbación tiene los beneficios de placer sexual sin el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual si se sabe que no hay riesgo de realizar esta práctica pero siempre se debe de tomar las medidas necesarias para prevenir complicaciones.

conocen su uso, esto debido a que en sus hogares ni centro de estudio se les brinda dicha información sobre el tema de Anticonceptivo, ya que se encuentran presentes muchos tabúes, creencias religiosas y mitos que todavía no se han podido eliminar en las comunidad. Esto se pudo confirmar en el momento de brindarles las intervenciones educativas ya que manifestaban que sus padres no les gustaba hablar de dicho temas, de igual formas las profesoras indicaban que se orientara a los estudiantes sobre la abstinencia y no enfocar muchos en mencionar cada método anticonceptivo y aun teniendo conocimientos que las mayoría de las y los adolescentes tenían vida sexual activa.

El brindarles el uso adecuado al método nos interesó mucho ya que este no protege contra Infecciones ni VIH SIDA, y habían manifestado anteriormente que este sería uno de los métodos que utilizarían como planificación al tener vida sexual. En lo cual se orientó que este es un Método donde se administra inyecciones cada tres o un mes para evitar embarazos, que son inyectable que contienen estrógeno y progesteronas. Tienen muchas ventajas como son; que es muy efectivo, es privado ya que nadie puede darse cuenta que lo está usando excepto la persona que la administra, ofrece prevención a largo plazo, no tienes que tomarte una píldora diario, ayuda a prevenir cáncer endometrial, se puede usar en cualquier edad y muchos otros más.

Como igualmente tiene algunas desventajas como es; no protege contra Infección de transmisión sexual ni del VIH SIDA, aumento de peso aunque en algunas esto es una ventaja, tiene que estarse inyectando cada mes o cada tres meses.

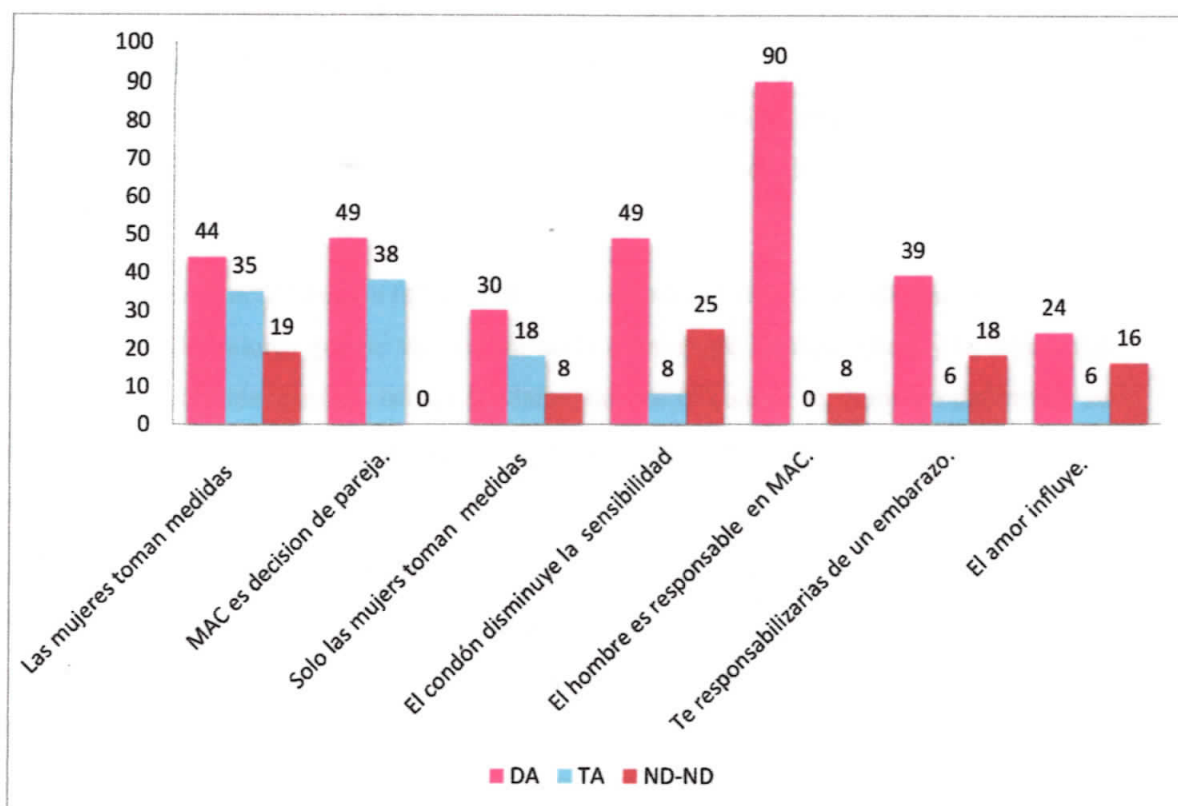
También con su uso pude manifestar algunos efectos adversos y en algunas mujeres también puede que no se presenten. Estos pueden ser algunos; Acné, náuseas, cambios de humor, pérdida del cabello, cambios en el sangrado menstrual y disminución del deseo sexual, todos esto efecto debido al alto contenido de estrógenos y progesterona.

La efectividad del Método Anticonceptivo inyectable es mayor del 99.7% con el uso correcto. La mujer puede dejar de usar el anticonceptivo inyectable cuando así lo desee sin que le cause daño alguno. Pero es importante que recuerde que si deja de utilizar la inyección anticonceptiva como método anticonceptivo, y no empieza a utilizar algún otro anticonceptivo, queda sin protección y puede quedarse embarazada.

La interrupción de las inyecciones, puede provocar algunas reacciones secundarias hasta que el cuerpo se acostumbra a los cambios hormonales. Por ejemplo, puede pasar que existan cambios en el ciclo menstrual.

Gráfica N 9

Actitudes hacia los métodos anticonceptivos de los adolescentes de la secundaria Anne Frank Municipio Diría, Departamento Granada.



Fuente: Tabla. N 9

Actitudes de los adolescentes de la secundaria Anne Frank sobre los métodos anticonceptivos.

Según el análisis el 90 % indica que está de acuerdo y un 8% refieren estar totalmente de acuerdo, que el hombre tiene responsabilidad en el uso de métodos anticonceptivos y en un segundo lugar indican estar de acuerdo con un 49% y totalmente de acuerdo con un 38% que el uso de métodos anticonceptivos es una decisión de pareja y que 49% de igual manera también con el mismo porcentaje refieren que usar condón disminuye la sensibilidad y es muy difícil ponerlo, y en un 44% está de acuerdo, y 35% está totalmente de acuerdo que las mujeres deben de tomar las medidas necesarias para no quedar embarazadas y solo el 19% no está ni de acuerdo ni en desacuerdo, un 39% refiere estar de acuerdo al igual que un 6 % está totalmente de acuerdo en responsabilizarse a la edad que tiene de un embarazo y el 18 % refieren que no está ni de acuerdo ni en desacuerdo. Y un 24% está de acuerdo al igual

Autoras: Nora Acuña, Arelis Martínez, Claudia Moya.

que en un mínimo porcentaje del 6% está totalmente de acuerdo en que creen que el amor influye para tener relaciones sexuales a temprana edad; y solo el 16% no está ni de acuerdo ni en desacuerdo.

Las actitudes que poseen los adolescentes, según el análisis que se ha realizado, es buena y que saben que el utilizar un método anticonceptivo no es solo para las mujeres y más que todo es una decisión de pareja y que el hombre tiene muchísima responsabilidad y que por lo mismo es deber de los varones tener un acompañamiento en donde no solo sea la mujer la que esté al tanto de los métodos.

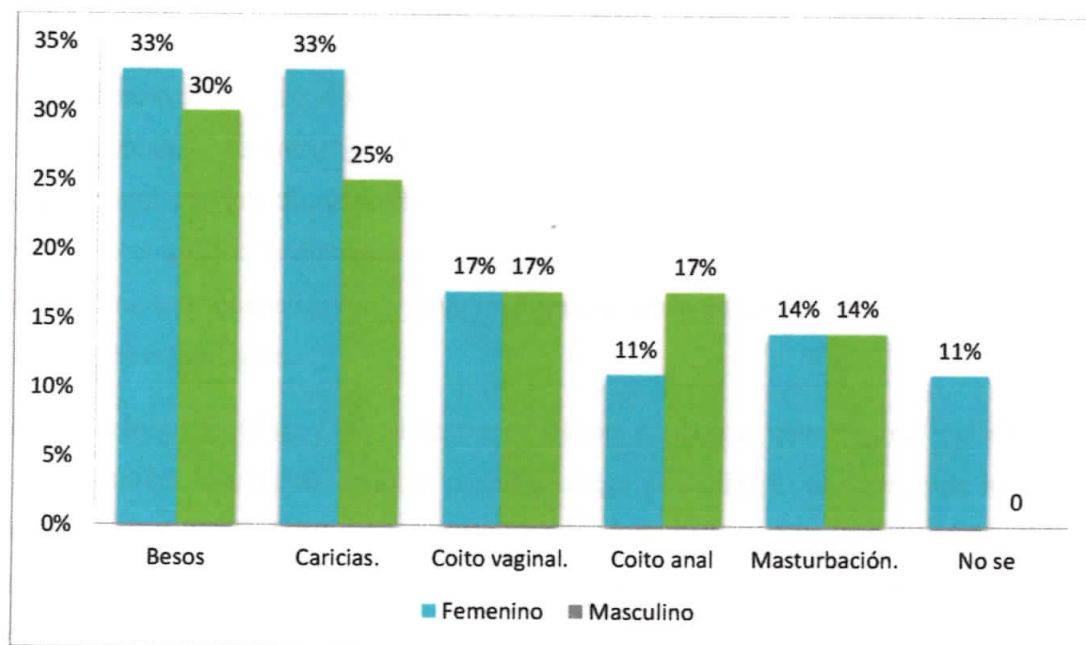
Es por eso que las actitudes son formas habituales de pensar, sentir y comportarse de acuerdo a un sistema de valores que se va configurando a través de la experiencia y la educación recibida, las actitudes son el sistema fundamental por el cual el ser humano determina su relación y conducta con el medio ambiente. Son disposiciones para actuar de acuerdo o en desacuerdo respecto a un planteamiento persona.

El actuar en un adolescente puede deberse a múltiples causas y el pensar en que el amor influye para tener relaciones sexuales a temprana edad y que el condón disminuye la sensibilidad y es muy difícil ponerlo, puede deberse a elementos o componentes de la actitudes que es la parte cognoscitivoconformado por el conocimiento (parcialmente verdadero) en donde se incorpora algún conocimiento de modo directo a través de una creencia; o por el medio donde el adolescente se encuentre ya sea por algún conocimiento de modo directo o indirecto en donde le van creando ideas erróneas, que lo puedan llevar a que se responsabilice a temprana edad de un embarazo aquí entra en juego la parte motivacional en donde la persona se predispone a actuar respecto a la acción que realice sea buena o mala .

Las actitudes en los adolescentes puede llegar hacer excelente siempre y cuando se tenga un acompañamiento en donde se eduque y se brinde toda la información necesaria para que no se le engañe y que puede manejar y actuar con mucha responsabilidad al conocer de sexualidad y los métodos anticonceptivos existentes y el uso apropiado que se debe de dar.

Gráfico N 10

Práctica asociada al sexo en los adolescentes de la secundaria Anne Frank Municipio Diría
Departamento Granada.



Fuente: Tabla. N 10

En esta tabla los estudiantes de la secundaria Anne Frank conocen ciertas prácticas sexuales, predominando en el sexo femenino los besos con un 33%, de igual forma las caricias con este mismo porcentaje, en segundo lugar el coito vaginal con un 17%, en tercer lugar la masturbación con un 14%, y en cuarto lugar coito anal con un 11%, igualmente encontramos un 11% de adolescentes que indicaron que no conocían ninguna práctica sexual.

En el sexo masculino igual predomina en primer lugar los besos con un 30%, en segundo lugar las caricias con un 25%, en tercer lugar coito vaginal y anal con 17% ambas, y en cuarto lugar la masturbación con un 14%.

Como se puede analizar la práctica más conocida por los adolescentes es la del beso y la de las caricias ya que ambas ocupan el primer y segundo lugar de las que manifestaron que conocen o que posiblemente pueden llegar a practicar

Las prácticas sexuales son aquellas que las personas optan para tener una satisfacción sexual de placer, poniendo en prácticas sus fantasías sexuales y en la adolescencia no está excluida ya que en esta etapa de la vida es donde se ve con mayor influencia.

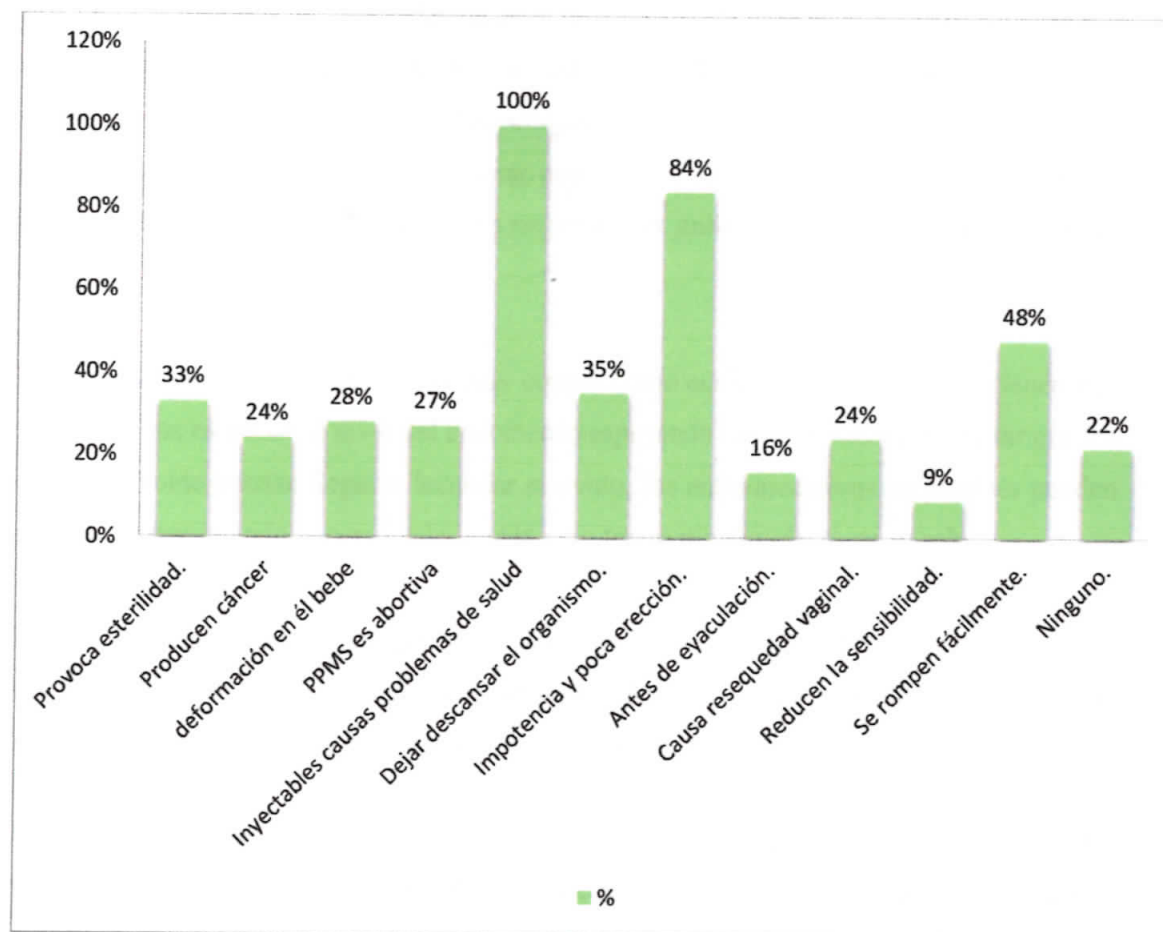
El dar un beso es un acto en donde se demuestra afecto los adolescente pueda ser que conozcan y que si son responsable en su actuar no llevara a ninguna otra acción; un beso es el actos de mutuo cariño entre una pareja y que pueda desencadenar reacciones afectivas donde se demuestres el amor, y es ahí donde los adolescentes varones pueden llevar a tener el impulso, experimentar una gama de sentimientos hacia lo desconocido y que esto pueda conllevarlo a descubrir hacia el acto sexual para ello se tiene que estar preparado para iniciar su sexualidad responsable mediante el uso y conocimiento de los métodos anticonceptivos. Para ello se tiene que estar preparado para iniciar su sexualidad responsable mediante el uso y conocimiento de los métodos anticonceptivos para eso es donde se debe de tener un total conocimiento y tener un mutuo acuerdo de los anticonceptivos eligiéndolo de manera responsable.

De igual forma tanto las y los adolescentes indican conocer el coito vaginal y el coito anal, como también manifiesta conocer posibles riesgo al realizarlo sin la debida madures y responsabilidad. En el tema de la masturbación ambos grupos sabe a qué nos referimos y que no solo por ser mujer no debo hablar de esto ni conocerlo, ya que muchas veces se piensa que el sexo masculino es el único que puede realizarlo y hablarlo. Fueron pocos los que marcaron no conocer de ninguna de estas prácticas sexuales, como también nos llama la atención que eso pocos son solo del sexo femenino, lo cual nos llevó a indagar por que no conocen o no les gusta hablar del tema, en lo cual llegamos a la conclusión el día del taller donde brindamos las intervenciones, que muchas de estas adolescentes su religión y cultura de sus padres no les permitían, ni preguntar ni dar puntos de vista de los temas planteados. Es por lo tanto que se les brido información adecuada sobre sus inquietudes y sobre cada uno de los términos planteados anteriormente.

(Alvarado, 2011) Es normal que hombre y mujer se masturben. Sin embargo es más común hablar sobre la masturbación masculina. La masturbación tiene los beneficios de placer sexual sin el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual si se sabe que no hay riesgo de realizar esta práctica pero siempre se debe de tomar las medidas necesarias para prevenir complicaciones.

Gráfico N 11

Mitos que asocian y que tienen presente los adolescentes en los Métodos anticonceptivos



Fuente: Tabla N 11

Tabla de mitos en la utilización de métodos anticonceptivos.

Según la tabla indica que los jóvenes asocian mitos en la información que tienen acerca de los Métodos anticonceptivos, en donde se presenta los siguientes porcentajes en su mayoría indicaron que los anticonceptivos inyectables causas problemas de salud con un 100%; seguido en un segundo lugar en 84% el condón ocasiona pérdida de impotencia y de erección, con un 48 % los condones se rompen fácilmente; en 35 % se debe de dejar de descansar el organismo, en un 33% las píldoras provocan esterilidad, en un porcentaje del 28% indicaron que los métodos orales indicaron que crean deformación en el bebe. Y en un 27% indicaron que la píldora de la mañana siguiente es abortiva, un 24 % se ubican que el condón causa resequedad vaginal, que la píldora ocasionan cáncer en un 22 % indicaron que ninguno de estos mitos que se presentaron en la encuesta son verdaderos, y con un 16% indicaron que

el condón solo se debe de colocarse antes de la eyaculación. Un mínimo porcentaje con el 9 % indicaron que los condones reducen la sensibilidad.

Los mitos son de mucha trascendencia en el transcurso de la vida pero esto a como se puede decir según los datos que se encontró si hay mitos alrededor de la anticoncepción y ocupando un primer lugar todos los adolescentes reflejaron que los anticonceptivos inyectables es el principal método que ocasiona algún efecto negativo para la salud de la persona que lo ocupa, esto es la educación que llega de manera negativa, los anticonceptivos no ocasionan ningún efecto adversos.

Los anticonceptivos inyectables son muy común como cualquier otro método y tienen tres funciones que es actuar al nivel del endometrio espesando moco cervical para evitar que los espermatozoide puedan llegar a fecundar el ovulo, los anticonceptivos inyectables pueden dejar de usarse cuando la persona lo decida y no traerá ningún efecto en su salud.

Evitar un embarazo no deseado no es un juego, por lo que es importante aclarar y saber con certeza cuáles son mitos y cuáles son verdades. Existen numerosos mitos en torno a la anticoncepción que se han popularizado a pesar de los esfuerzos de la ciencia por derribarlos.

El uso del condón es otra acción en donde no todos tienen la idea correcta en su utilidad y se ve influenciada por mitos en donde son totalmente erróneo y falso ya que este no causa ningún efecto y el varón no pierde su erección ni causa ninguna sequedad vaginal estos son un sinnúmero de mal interpretaciones en donde el condón debería de verse como el método de elección ya que es el único que protege de enfermedades de transmisión sexual y del VIH.

Los condones se rompen fácilmente hay muchas historias sobre preservativos rotos o pinchados, pero lo cierto es que tanto los fabricantes como las entidades encargadas del control y supervisión de estos productos los someten a distintos controles de calidad. La causa más frecuente de la ruptura de un preservativo son los errores en colocación. Además, se debe tener en cuenta su fecha de vencimiento, las condiciones en que estuvo guardado y no usarlos con sustancias lubricantes que pueden deteriorarlos.

La píldora de emergencia es abortiva; son dosis más altas de las mismas hormonas que se utilizan en la píldora anticonceptiva común, la píldora de emergencia inhibe la ovulación y

Autoras: Nora Acuña, Arelis Martínez, Claudia Moya.

crea un medio hostil para los espermatozoides cuando se ha tenido sexo sin protección, pero no impide la implantación del óvulo en la matriz cuando ha sido fecundado, es decir, en caso de embarazo no daña al producto.

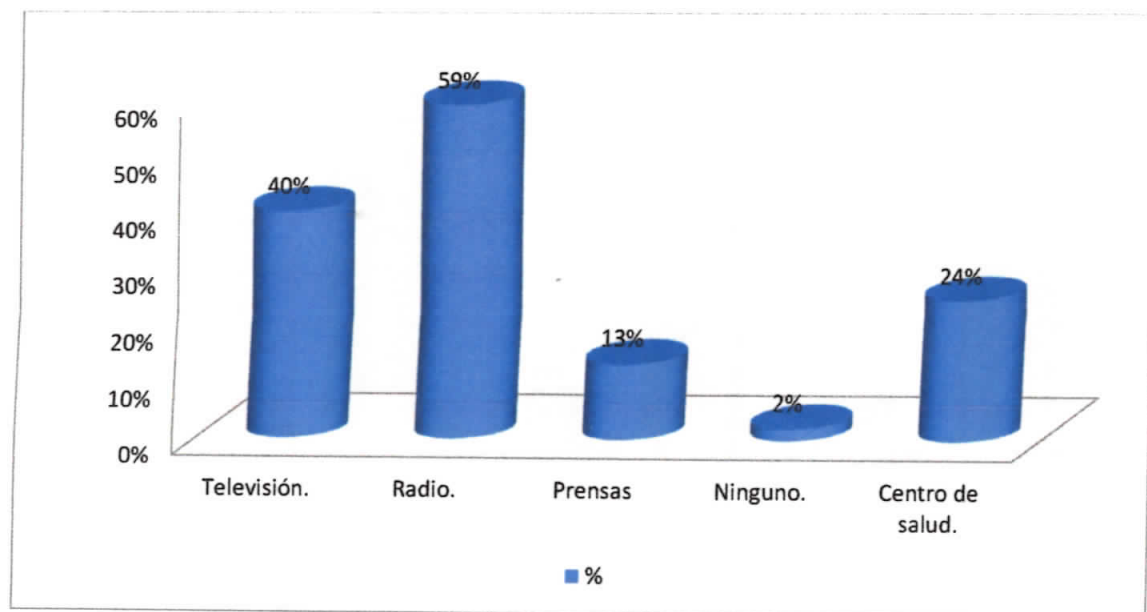
La píldora de emergencia es más efectiva si se toma inmediatamente después de la relación sexual y aun puede funcionar en las 72 horas posteriores, pero mientras más tiempo pasa es menos eficaz. No es recomendable usarla habitualmente, pues las altas dosis de hormonas causan efectos secundarios como irregularidad menstrual.

El condón sólo se debe colocar antes de la eyaculación; desde antes de la eyaculación, el hombre segrega líquido preseminal con espermatozoides capaces de fecundar al óvulo. Además, el varón no puede controlar su eyaculación en todas las ocasiones, esto incrementa el riesgo de embarazo.

Considerar el uso del condón sólo antes de eyacular, no ayuda a evitar enfermedades de transmisión sexual, pues la mayoría de ellas se transmiten por contacto genital y no por el semen. Por tanto, es necesario ponérselo antes de la penetración (independientemente si es anal, oral o vaginal).

Gráfico N 12

En que medios se escuchan información de los métodos anticonceptivos



Fuente: Tabla N 12

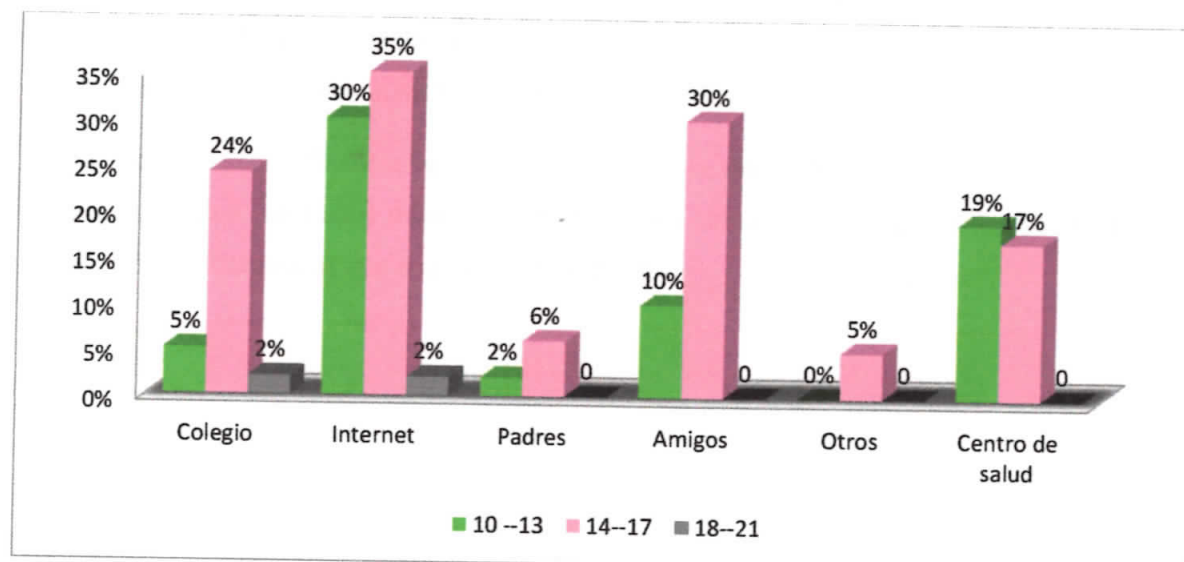
Según la tabla podemos encontrar como principal fuente de información dónde se escucha de los Métodos anticonceptivos en primer lugar está la radio con un 59%, y en un segundo lugar la televisión con un 40%, en tercer lugar un 24% indican centros de salud, en cuarto lugar la prensa un 13%, y como último con un mínimo del 2% indican que en ningún lado.

Como se puede identificar el medio en el cual se escucha más hablar sobre los Métodos anticonceptivo es la radio, medio el cual de las diferentes edades y sexo escuchan muy a menudo, ya que es una manera de distraerse y encontrar entretenimiento. Siendo este un medio muy importante en el cual se le podría brindar información adecuada sobre los Métodos anticonceptivos, y otros temas de interés e importancia para los adolescentes.

Como segundo punto indican que otro medio en el cual escuchan es la televisión esto debido a que en sus hogares la mayoría, bueno en general todos tienen y todos y todas siempre están atentos a cada anuncio o programa que brindan los diferentes canales. El cual este sería otro medio donde se les informe sobre distintos temas que puedan brindarles orientaciones a sus dudas.

Gráfico N 13

A dónde recurre al momento en que tienen dudas o preguntas sobre los métodos anticonceptivos



Fuente: Tabla. N 13

Según los resultados indican que en su mayoría en un primer lugar con un 35% en las edades de 14-17 recurren al internet como primera instancia para consultar a dudas sobre los métodos anticonceptivos, al igual en un 30% en las edades de 10-13 usan ese mismo y ahí mismo en igual porcentaje también los de las edades de 18-21 utilizan internet. En segundo lugar se ubica la opción en que los adolescentes de las edades de 14-17 con un 30% y de 10-13 en un porcentaje de 10% recurren a sus amigos para poder saber e intercambiar información a las que no tienen o desconocen, seguido de un porcentaje en donde 14-17 tienen un 24% y los de 10-13 5% en donde ambos grupos obtienen la información necesaria para poder saber de métodos anticonceptivos en los colegios; seguido de las edades donde optan por ir al centro de salud para poder satisfacer sus dudas y se ubican con las edades de 14-17 en 17% y 10-13 con 19% estas edades asisten a lo seguro al centro de salud; como una instancia con poca demanda se encuentra que los adolescentes de 14-17 en un porcentaje del 6% y de 10-13 obtiene un 2% en donde los padres son tomados no con mucha importancia esto posiblemente se debe a que ellos mismos crean barreras en donde no entran en un ambiente de confianza con sus propios hijos y los hijos tienen que buscar por sus propios medios información que probablemente no es la correcta.

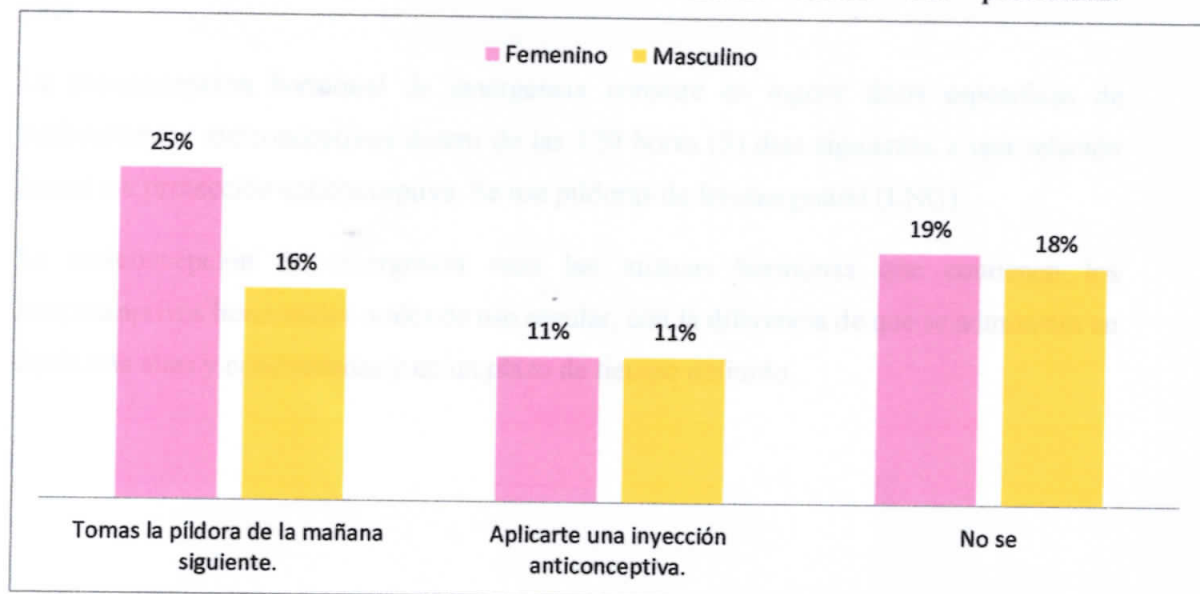
Autoras: Nora Acuña, Arelis Martínez, Claudia Moya.

El internet es una herramienta importante de comunicación y más en esta sociedad avanzada si bien se sabe que el internet se puede encontrar mucha información y sin embargo la información que se puede llegar a encontrar no es la correcta, y más para los adolescentes que tienen una mayor demanda y lo consulta constantemente y mas para aclarar dudas en cuanto a los métodos anticonceptivos en donde buscan respuestas sobre sus usos y la manera de administración; y buscan la manera de aclarar sus dudas.

Los amigos son una influencia para los adolescentes ya que entre ellos en los grupos de amistades, buscan entre ellos mismo hablar de dichos temas, y más que en ellos se crean vínculos de confianza más que con sus propios padres.

Gráfica N 14

¿Qué se debe hacer cuando se tiene relación sexual sin protección?



Fuente: Tabla N 14

Según la tabla sobre conocimientos que tienen de la PPMS indican que en un porcentaje mayoritario 41% que cuando se tiene relaciones sexuales sin protección se debe de tomar la píldora de la mañana siguiente, seguido en un segundo lugar con 37 % que no sabrían que hacer ante la situación de tener relaciones sexuales sin protección, y en un minoría de porcentaje en un tercer lugar con un 22 % en que se debe de aplicar una inyección anticonceptivas ; todo esto lo refiere para un total del 100 % en donde en donde hombres y mujeres conocen que se debe de tomar la píldora de la mañana siguiente, y es ahí donde podemos decir que menos de la mitad de las 63 personas a las que se realizó las encuesta conoce de este método anticonceptivo de emergencia.

La educación que reciben los adolescentes sea en su casa o colegios es de importancia ya que también hubo un porcentaje del 37% que no saben qué hacer y esto debe de ser preocupante y mas en Nicaragua debido a los altos induce de maternidad a temprana edad, y que de la misma manera se está elevando la mortalidad de tasa materna en donde cada 100 mujeres fallen y esto a que se debe a muchas causas y entre estas podrían estar violaciones sexual y al no saber qué hacer ante la posible aparición de un embarazo y llevarlo a su término y más cuando la adolescentes no lo desean .

Autoras: Nora Acuña, Arelis Martínez, Claudia Moya.

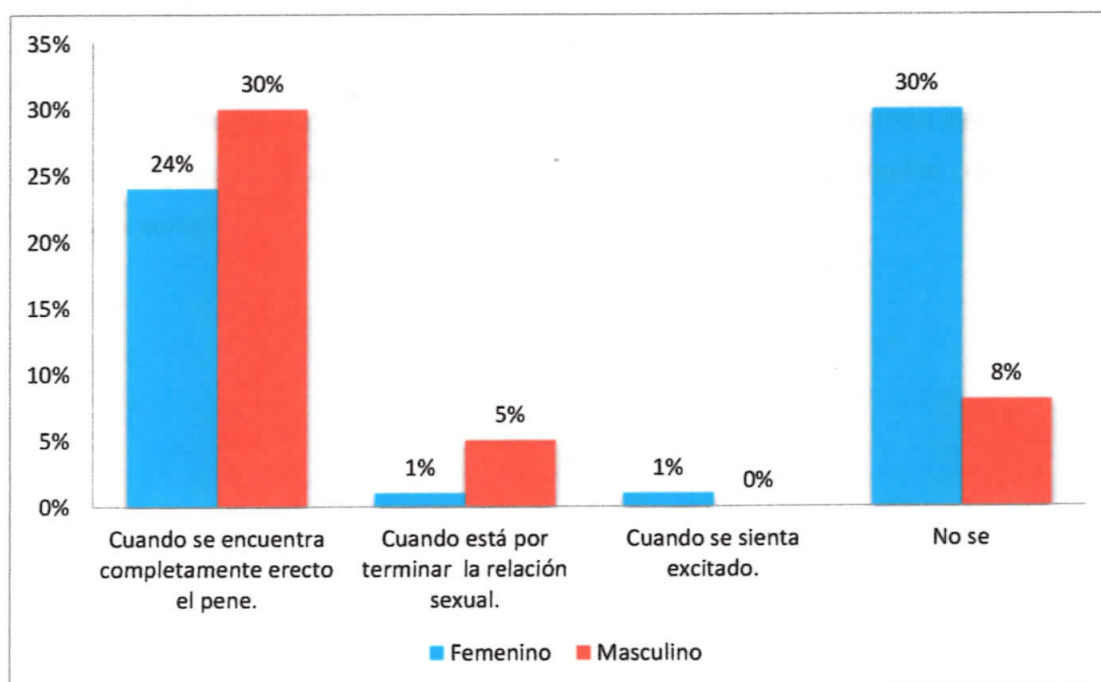
El tener la información necesaria es importante el simple hecho de conocer cuando y en qué caso se debe de tomar el método de emergencia puede salvar un sinnúmero de proyectos de vida.

La anticoncepción hormonal de emergencia consiste en ingerir dosis específicas de medicamentos anticonceptivos dentro de las 120 horas (5) días siguientes a una relación sexual sin protección anticonceptiva. Se usa píldoras de levonorgestrel (LNG).

La anticoncepción de emergencia usas las mismas hormonas que contienen los anticonceptivos hormonales orales de uso regular, con la diferencia de que se administra en dosis más altas y concentradas y en un plazo de tiempo definido.

Gráfico N 15

Conocimiento según sexo sobre el uso del condón en los adolescentes de la secundaria Anne Frank Municipio Diría Departamento Granada.



Fuente: Tabla. N 15

Conocimiento en la utilización del condón.

Según la tabla tanto femenino y masculino indicaron un primer lugar con un 54 % que el condón se debe de colocar cuando se encuentre completamente erecto el pene; y en un segundo lugar con 24% indicaron no saber en qué momento se debe de colocar, y en un tercer lugar con un porcentaje de 4% refieren que se debe de colocar cuando está por terminar la relación sexual, y en un mínimo y último lugar con un porcentaje de 1 % que se debe de colocar cuando se sienta excitado.

El condón es el único método que previene de enfermedades de transmisión sexual y en los adolescentes a como se indica que la mayoría con un 54 % sabe que se debe de colocar únicamente cuando el pene se encuentra erecto, esa es una de las maneras correctas en la utilización y es por ello que muchas veces las fallas van a depender de la manera correcta en donde se debe colocar el pene extendiéndolo hasta su base y que ahí mismo se deberá tomar

Autoras: Nora Acuña, Arelis Martínez, Claudia Moya.

en cuenta en que deberá de quedar un poco de aire que será donde se depositara el semen y luego en que se termina retirar el pene antes que se termine la erección

En la adolescencia pueda ser que no se inste en su utilización y que de la misma manera es que no creen saber ni tener el conocimiento necesario puesto que cuando se cree tener preguntas no se sabe cómo darles respuestas y es ahí donde falla la educación en brindar el material necesario para su optimo conocimiento.

Usado correctamente impide que los espermatozoide y cualquier organismo causante de la enfermedad presente en el semen ingresen a la vagina debido que el condón cubre el pene durante el coito

XII. Recomendaciones.

- A la Dirección del Colegio secundaria Anne Frank Granada- Diría:
Que a los estudiantes de secundaria de 3 y 5to año se les realice charlas educativas sobre el tema educación sexual.

Que siga permitiendo que se brinde información necesaria a los adolescentes en orientación de salud sexual y reproductiva, donde se les indique con mayor énfasis los temas de métodos anticonceptivos ya que no se tiene ni una clase ni profesor encargado sobre dichos temas.
- Al instituto politécnico de la salud Luis Felipe Moncada.
Realizar charlas o ferias educativas en el Colegio realizada por estudiantes de la carrera de enfermería de 4to y 5to año dirigida a los adolescente de secundaria cada mes sobre métodos anticonceptivo y educación sexual.

XIII. Bibliografía

- Alvarado, L. (15 de Enero de 2011). *La pornografía y masturbación enemiga de dios*. Obtenido de http://es-la.facebook.com/note.php?note_id=497675092400
- Arguello, J. (22 de Agosto de 2012). *Minsa Nicaragua*. Obtenido de www.minsa.gob.ni/
- Calero, V. (2004). *Investigar es fácil*. Managua, Nicaragua: Reimpreso Editorial Univercitaria(Unan,Managua).
- E.E, I. (2013). *Salud sexual y reproductiva de los hombres y las mujeres*. Managua: Unan Managua.
- Giubellino, G. (27 de Marzo de 2005). *Las caricias y abrazos nacen de corazón de la mujer*. Obtenido de <http://edant.clarin.com/diario/2005/03/27/sociedad/s-03815.htm>
- Hatcher, R. A. (1999). *Lo esencial de la tecnología anticonceptiva*. baltimorer: Universidad de Jonhs Hopkins.
- John, C. G. (1991). *Manual de Obstetricia y Ginecología*. Mexico: El manual moderno, S,A.
- Landero, B. (22 de Abril de 2008). *Las actitudes y prácticas en la sexualidad*. Obtenido de <http://www.elsevier.es/es-revista-revista-internacional-andrologia-262-articulo-estudio-sobre-conocimientos-actitudes-sexuales->
- Noriega, A. (11 de Agosto de 2014). *La Prensa*. Obtenido de <http://www.laprensa.com.ni/2014/08/11/nacionales/207162-nicaragua-el-pais-con-mas-embarazos-tempranos-en-america-latina>
- Noriega, A. (11 de Agosto de 2014). *La Prensa*. Obtenido de <http://www.laprensa.com.ni/2014/08/11/nacionales/207162-nicaragua-el-pais-con-mas-embarazos-tempranos-en-america-latina>
- O.F, G. (2012). *Salud de la mujer y adolescente*. Managua.
- Reyes Alvarez Sandra, P. G. (2012). *Modulo de Investigación*. Managua: Univercidad Unan Managua.
- Reyes Sandra, P. I. (2015). *Modulo de investigación*. Managua.: Univercidad Unan, Managua.
- Somarriba, A. O. (12 de mayo de 2012). *Práctica de métodos anticonceptivos*. Obtenido de http://www.guttmacher.org/pubs/new_world_span.html
- Valinda, S. (1997). *Investigar es Fácil*. Managua,Nicaragua: El Amanecer S.A.

XIV. Anexos



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
UNAN-MANAGUA
Instituto politécnico de la salud
Luis Felipe Moncada



PLAN EDUCATIVO

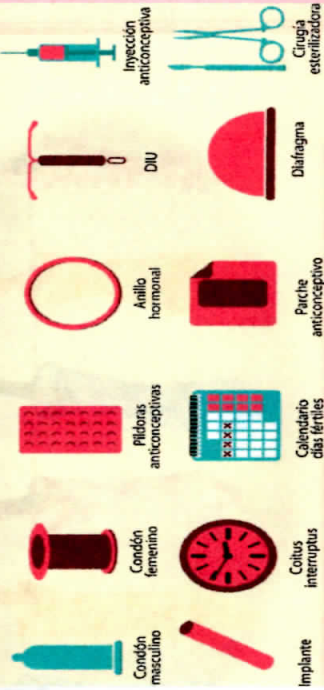
Tema: Intervenciones educativas acerca de los conocimientos actitudes, practicas, mitos y fuentes de información sobre los métodos anticonceptivo de la secundaria Anne Frank Granada Municipio Diria.

Autoras: Nora Antonia Acuña Ortiz, Claudia del Rosario Moya Barrios, Arelis Yamileth Martínez Sacida.

Fecha	Objetivo	Contenido	Estrategias Enseñanza Aprendizaje	Medios a utilizar.	Evaluación.	
					Forma de evaluación	Estrategias de Evaluación.
28 de Octubre Del 2015	Explicar los métodos anticonceptivos orales de manera clara en la cual los estudiantes puedan entender el adecuado uso que le tienen que dar.	Métodos anticonceptivo orales: a) Definición de los métodos orales. b) Ventajas. c) Desventajas. d) Efecto adverso. e) Efectividad f) Contraindicación g) indicaciones en su uso.	Se orientara el manejo adecuado que se debe de tener al utilizar este método anticonceptivo al igual se presentara mediante diapositivas alusivas al tema y para lograr una mayor comprensión y atención, por parte de los adolescentes interactuaremos mostrándole los dos tipos de presentación en la cual vienen los métodos anticonceptivo También se hará entrega de brochure con toda la información para que los adolescentes la puedan tener.	Se utilizara medios audios Visuales.	Se realizara dinámicamente donde se premiara a cada joven por la repuesta a la que se le haga y que puedan responder adecuadamente. El premio otorgado será simbólico.	Mediante la dinámica mencionada anteriormente podremos valorar si han captado la información que se expuso y ahí mismo se reforzara las ideas que pueden llegar a expresar cada adolescente.
					Evaluación.	

Fecha	Objetivo	Contenido	Estrategias Enseñanza Aprendizaje	Medios a utilizar.	Forma de evaluación	Estrategias de Evaluación.
28 de Octubre Del 2015	Explicar el uso adecuado que se le debe de dar enfatizando en que no es un método para planificar que solo se debe de usar en caso de emergencia tratando de concientizar sobre el uso exclusivo que se le debe de dar a la PPMS	PPMS: a) Concepto b) Ventajas. c) Desventajas. d) Efecto adverso. e) Efectividad. f) Modo de uso.	Se abordara el tema mediante presentaciones de diapositivas con imágenes atractivas que puedan llamar la atención y a la misma vez ir explicando cada contenido y videos donde se vea el mecanismo de acción que tiene la PPMS. Se realizara entrega de brochure donde vaya reflejado toda la información que se plantea en la charla.	Se utilizara medios audios Visuales data show. Rotafolio	Luego de haber impartido la charla se realizara la dinámica del pescador donde se agrupara a los estudiantes y se formara en grupos donde se seleccionara un representante del grupo, para que pase adelante y que pueda seleccionar un pescadito el cual tendrá preguntas relacionado a la PPMS y ahí mismo responderá la pregunta o pedir ayuda a su grupo para responder. Se realizara en un periodo de 20 minutos.	Mediante la dinámica podremos valorar si ha logrado que los adolescentes hayan captado los conocimientos que deseamos transmitir.

Fecha	Objetivo	Contenido	Estrategias Enseñanza Aprendizaje	Medios a utilizar.	Evaluación.	
					Forma de evaluación	Estrategias de Evaluación.
28 de Octubre Del 2015	Explicar la importancia y uso del condón.	Condón. a) Definición b) Ventajas. c) Desventajas. d) Mecanismo de acción. e) Efectividad. f) Recomendación. g) Demostración.	Se realizara mediante demostraciones donde se pueda ver la colocación correcta del uso del condón y a su misma vez ir diciendo las medidas que se debe de tomar antes que se habrá y después que se use.	medios audios Visuales Brochar Dido.	Se evaluara mediante la selección de dos o tres estudiantes los cuales pasaran adelante a realizar la demostración que se realizó. Esto se realizara en un periodo de 40 minutos.	Luego que se realizó la práctica de la colocación del condón, realizaremos preguntas donde valoremos tanto la práctica como la parte teórica que se impartió.



Elaborado por:

BR. ARELIS VAMILETH

MARTINEZ SACIDA

BR. NORA ANTONIA ACUÑA

Ortiz

BR. CLAUDIA DEL ROSARIO

MOYA Barrios

UNAN-MANAGUA

**LIC. ENFERMERIA CON ORIENTACION
MATERNO INFANTIL**

V AÑO.



Si condón no quieres usar,

SIDA te dará.

Los Métodos

anticonceptivos debes usar

y la vida disfrutaras.

**Universidad nacional
Autónoma de Nicaragua
Instituto politécnico de la**

Salud

**Luis Felipe Moncada
Departamento de**

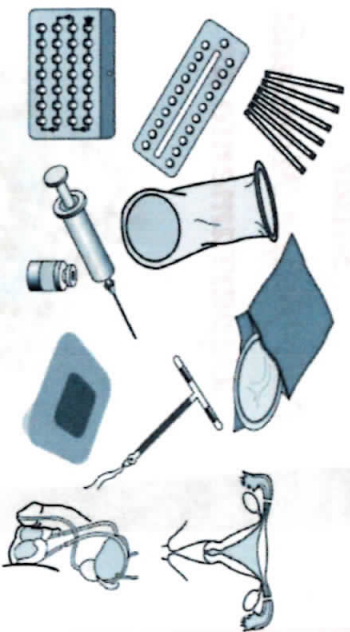


Métodos anticonceptivos

- * **Orales**
- * **Inyectables**
- * **Condón**
- * **PPMS**

Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son aquellos que impiden o reducen la posibilidad de un embarazo en mujeres de edad fértil de igual manera pueden prevenir



Inyectable

Es un método donde se le administra inyecciones a las mujeres para prevenir embarazos se inyecta intra muscular en la parte superior del brazo o en el glúteo.



Anticonceptivos

Píldoras anticonceptivas

Son píldoras anticonceptivas con dos tipos de hormonas pueden ser muy efectiva si se toman regularmente todo los días si se olvida de tomar una píldora tómela tan pronto como puede luego tome la próxima píldora a la hora acostumbra en el mismo horario.



Condón

Es una funda delgada de látex que se coloca en el pene antes de una relación sexual vaginal, anal u oral se sostiene con el borde, enrollado alejado del cuerpo y desénrollalo hasta la base del pene, luego quiete el condón del pene cuidando de no derramar semen y deséchelo.

Píldora anticonceptivas de emergencia

Son píldora con dos tableta que se toman después de una relación sin protección mas antes posible dentro de un periodo de 72 horas. se toma la primera píldora después de la relación sexual y la segunda píldora después de 12 horas si presenta vomito o diarrea debe comprar otro de tomarla nuevamente.



Análisis de Plan Educativo

El uso de Métodos anticonceptivos no es usado de manera responsable ya que referían haber recibido información pero esta a su vez no era la necesaria para poder ponerla en práctica, y después de haber realizado la encuesta pudimos darnos cuenta que hay mitos y poco conocimientos que no son los adecuados. Es por ello que llevamos a cabo nuestro plan educativo enfatizando en los temas de Métodos anticonceptivos orales, condón, PPMS.

Nuestro plan educativo fue llevado a cabo en los alumnos de cuarto y quinto año del instituto Anne Frank Municipio Diría, Departamento Granada, en donde se realizó intervención educativa sobre los métodos anticonceptivos el día 20 de Octubre del año 2015.

Al realizar la intervención, los alumnos demostraron mucho interés en los temas que se abordaron y así mismo se pudo dar científicamente explicaciones en los mitos por los cuales se guiaron más y se explicó en que consiste cada método y cuál es su función, que si eran los adecuados, que si previenen de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados. Toda la información que se brindó fue impartida por medios audiovisuales, por laminas, videos, brochare, dinámicas y que cada tema tuvo una duración de 1 hora para un total de 3 horas en donde al final de cada tema se realizaba preguntas para aclarar dudas y en donde fue aceptada y comprendida por los alumnos en estudio.

El mal uso de los métodos anticonceptivos por adolescentes ha provocado embarazos no deseados a temprana edad, es por ende que se realizó esta intervención para que los alumnos obtuvieran más conocimiento y que cuando se lleve a la práctica sobre los métodos anticonceptivos sea la correcta.

Tema: Intervención educativa en conocimientos, actitudes, prácticas, mitos y fuentes de información sobre Métodos anticonceptivos en el instituto, Anne Frank, Granada,
Municipio Diría I - II semestre 2015.

Cronograma de actividades.

Actividades.	Agosto	septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Enero.
Entrega de borrador de protocolo	(X)					
Entrega final de protocolo.	(X)	(X)				
Mini jornada científica.		(X)				
Entrega de pruebas de jueces.		(X)				
Pre defensa de protocolo.		(X)				
Participación de JUDC.			(X)			
Recolección de la información.			(X)	(X)		
Redacción de conclusiones, recomendaciones.				(X)		
Entrega de 3 borrador.					(X)	
Reincorporación de mejoras						(X)
Entrega final de los empastados.						(X)
Pre defensa.						(X)
Defensa final						(X)

Tema: Intervención educativa acerca de los conocimientos, práctica, mitos y fuentes de información sobre los métodos anticonceptivos en los alumnos de la secundaria Anne Frank Departamento de Granada, Municipio de Diría.

Presupuesto			
Descripción	Cantidad	Total de costo.	
		Córdoba	Dólar
Internet	120horas	1882	70
Asistencia al centro educativo diría.	10	1200	44
Impresiones en blanco y negro.(Borrador)	6	500	18
Papelógrafo	10	40	2
Folder	4	20	1
Encolchado	9	400	14
Levantado de texto-	500 hojas	1200	43
Impresiones	500 hojas	1200	43
Lapiceros	5	30	1
Marcadores	4	40	2
Comida	Varias	4000	144
Alquiler de computadora	2 mese	800	29
Empastados.	3	900	32
Total		19112	689

Bosquejos.

I. Características sociodemográficas.

- 1. Edad.**
 - 1.1 Definición de edad
 - 1.2 Clasificación de edad.
 - 1.2.1 Adolescencia temprana.
 - 1.2.2 Adolescencia media.
 - 1.2.3 Adolescencia tardía.
- 2. Sexo.**
 - 2.1 Definición de sexo.
 - 2.1.1 Femenino.
 - 2.1.2 Masculino.
- 3. Religión.**
 - 3.1 Definición de religión.
 - 3.1.1 Religión Católica
 - 3.1.1.1 Definición de religión Católica.
 - 3.1.2 Religión Evangélica.
 - 3.1.2.1 Definición de religión Evangélica.
 - 3.1.3 Religión Testigo de Jehová.
 - 3.1.3.1 Definición de Testigo de Jehová.
- 4. Procedencia.**
 - 4.1 Definición de procedencia.
 - 4.2 Urbano.
 - 4.3 Rural.

II. Identificar el nivel de conocimiento que tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos.

1. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos
2. Definición de método anticonceptivo.
3. Clasificación de los métodos anticonceptivos.
 - 2.1 Orales.
 - 2.1.1 Definición de los métodos orales.
 - 2.1.2 Ventajas.
 - 2.1.3 Desventajas.
 - 2.1.4 Efecto adverso.
 - 2.1.5 Mecanismo de acción
 - 2.1.6 Efectividad
 - 2.1.7 Contraindicaciones.
 - 2.1.8 Recomendaciones.
 - 2.2 Inyectable.
 - 2.2.1 Definición de los métodos inyectable.
 - 2.2.2 Ventajas.
 - 2.2.3 Desventaja.
 - 2.2.4 Efecto adverso.
 - 2.2.5 Mecanismo de acción.
 - 2.2.6 Efectividad.
 - 2.2.7 Contraindicaciones.
 - 2.2.8 Recomendaciones.
 - 2.3 Condón.
 - 2.3.1 Definición del condón o preservativo.
 - 2.3.2 Ventajas.
 - 2.3.3 Desventajas.
 - 2.3.4 Efecto adverso.

- 2.3.5 Mecanismo de acción.
- 2.3.6 Efectividad.
- 2.3.7 Contraindicaciones.
- 2.3.8 Recomendaciones.
- 2.3 Píldora para la mañana siguiente. (P.P.M.S)
- 2.3.1 Definición de P.P.M.S.
- 2.3.2 Ventajas.
- 2.3.3 Desventajas.
- 2.3.4 Efecto adverso.
- 2.3.5 Mecanismo de acción.
- 2.3.6 Efectividad.
- 2.3.7 Contraindicaciones.
- 2.3.8 Recomendaciones.

III. Identificar las actitudes y prácticas que tienen los jóvenes sobre los métodos anticonceptivos.

- 1. Actitudes:
 - 1.1. Definición
 - 1.2. Formación de las actitudes:
 - 1.3. Estructura de las actitudes:
 - 1.4.-Características de las actitudes.
 - 1.5 Dimensión de la medición de las actitudes
 - 2. Evaluación de las actitudes
 - 3. Medición de las actitudes.
 - 4. Relaciones sexuales y métodos anticonceptivos.
 - 5. Actitudes tradicionales.
 - 6. Práctica sexual
 - 6.1Definición
 - 6.2Tipos de práctica sexual.
 - 6.2.1Relaciones con penetración.
 - 6.2.2 Coito vaginal
 - 6.2.3 Coito anal
 - 6.2.4 Besos.
 - 6.2.5 Caricias
 - 6.2.6Masturbación.
 - 6.3 Modo de uso.
 - 6.3.1 Inyectable
 - 6.3.2 Orales.
 - 6.3.3 Condón.
 - 6.3.4 P.P.M.S

IV. Determinar los mitos asociados en la utilización de los métodos anticonceptivos.

- 1. Mitos
 - 1.1 Definición.
 - 1.2 Origen.
 - 1.3 Trascendencia en la sociedad.
- 2. Mito asociado a la utilización de métodos anticonceptivos vs base científica.
 - 2.1 Mitos en el uso de los anticonceptivos orales.
 - 2.1.1 provoca esterilidad.
 - 2.1.2 Producen cáncer.

- 2.1.3 Crean deformación en el bebé.
- 2.1.4 Después de los 35 años no se deben de tomar las píldoras.
- 2.1.5 La píldora se acumula en la matriz.
- 2.1.6 Los anticonceptivos orales hace aumentar de peso y crecer el vello corporal.
- 2.1.7 La píldora de la mañana siguiente es abortiva.
- 2.2 Mitos en los métodos anticonceptivos inyectables.
- 2.2.1 Los anticonceptivos hormonales causan problema de salud
- 2.2.2. Después de cierto tiempo se debe de dejar de descansar el organismo en la aplicación de métodos anticonceptivos inyectable.
- 2.3 Mitos en el uso del condón.
- 2.3.1 Ocasionan impotencia y pérdida de erección.
- 2.3.2 Los condones causan resequedad vaginal.
- 2.3.3 Se pueden quedar dentro de la vagina de la mujer.
- 2.3.4 El condón solo se debe de colocar antes de la eyaculación.
- 2.3.5 Promueven infidelidad y promiscuidad.
- 2.3.6 Los condones reducen la sensibilidad.

V. Identificar las fuentes de información a las que tienen acceso al utilizar los métodos anticonceptivos.

- 1. Definición de fuente de información.
 - 1.1 característica de las fuentes de información.
 - 1.2 Importancia de las fuentes de información.
- 2. Tipos de fuentes de información.
 - 1.1. primaria.
 - 1.2. Secundaria
- 2.1.8 medios de comunicación.
- 2.1.9 Televisión.
- 2.1.10 Radio
- 2.1.11 Prensa
- 2.1.12 Consulta medica
- 2.1.13 Internet.
- 2.1.14 Entorno educativo.

Bosquejo del tríptico.

- 1. métodos anticonceptivos.
 - 1.1 definición de método anticonceptivo.
- 2. Orales.
 - 2.2 definición de orales.
- 3. Inyectable.
 - 3.1 definición de inyectable.
- 4. Condón
 - 4.1 definición de condón.
- 5. P.P.M.S
 - 5.1 Definición de P.P.M.S



Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

Instituto politécnico de la salud.

Unan Managua.

Departamento de enfermería

Encuesta.



Este cuestionario es anónimo y voluntario. Se pretende evaluar los conocimientos, actitudes, prácticas, mitos y fuentes de información de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de la secundaria Anne Frank

Si ti decides colaborar con el estudio, respondes las siguientes preguntas con sinceridad marcando con una x la que consideres correspondiente.

I. Características sociodemográfica.

Edad:	sexo:	Religión:	Procedencia: Rural----
10 - 13----	Femenino----	Católico ---	
			Urbano----
14 - 17----	Masculino----	Evangélico---	
		Testigo de Jehová---	
		Otros-----	
18 - 21-----			

II. Nivel de conocimientos que tienen los jóvenes de los métodos anticonceptivos de la secundaria Anne Frank.

¿Conoce que son los métodos anticonceptivos?

Sí___ No___

¿Has recibido información de los métodos anticonceptivos?

Sí___ Tal vez___ Nunca___

¿Cuáles método anticonceptivo conoces?

Inyectables___ Orales___ Condón___ Ninguno___

¿Si usarías un método anticonceptivo con cual te sentirías más seguro o segura?

Preservativo___ Inyectable___ Orales___ Otro___ Ninguno___

¿Por qué usarías un método anticonceptivo?

Evitar un embarazo___ Para satisfacer a mi pareja___ Desconoce___

¿Cuando se administra los método inyectable? (Puedes seleccionar varias alternativas)

Cada 3 meses--- cada 1 mes___ Cada vez que tenga relaciones___ Nunca___

Los métodos anticonceptivo inyectables los usan:

Las mujeres que tienen hijos___ Las mujeres que no tienen hijos___

Lo puede usar cualquier mujer con o sin hijos___ No se -----

El método anticonceptivo inyectable te protege de:

Una infección de transmisión sexual___ Un embarazo no deseado___
De tener gemelos___ Desconoce___

Los métodos anticonceptivos orales se toman:

Todos los días___ Por semanas___
Solo cuando tenga relaciones sexuales___ No se___

Los dos tipos de presentaciones de los métodos anticonceptivos orales son:
(Puedes seleccionar varias alternativas)

Las de 28---- las de 21 píldoras___ Las de 23 píldoras___ Las de 20 píldoras___ No se-

El condón protege de una infección de transmisión sexual y de un embarazo no deseado.

Sí___ Quizás___ No___ Desconoce___

El condón no tiene fecha de vencimiento.

Cierto___ Falso___ Desconozco___

Que tipos de condones conoce: (Puedes seleccionar varias alternativas)

El masculino---- femenino___ Solo hay masculino___
Solo hay femenino___ Ninguno___

La Píldora para la mañana siguiente es un método de planificación.

Sí___ No___

La Píldora para la mañana siguiente se toma antes de tener relaciones sexuales.

Sí___ No___

Creas que existen ventajas conocer los tipos de métodos anticonceptivos.

Sí___ Tal vez___ Un poco___ No___

III. Actitudes y prácticas que tienen los jóvenes sobre los métodos anticonceptivos.

Las mujeres deben utilizar métodos anticonceptivos desde que inician su vida sexual.

De acuerdo___ En Desacuerdo___ Ni de acuerdo ni en desacuerdo___
Totalmente de acuerdo---- Totalmente en desacuerdo.-----

El uso de métodos anticonceptivos es una decisión de pareja:

De acuerdo___ En Desacuerdo___ Ni de acuerdo ni en desacuerdo___
Totalmente de acuerdo---- Totalmente en desacuerdo.-----

Solo las mujeres deben de tomar las medidas necesarias para no quedar embarazadas:

De acuerdo___ En Desacuerdo___ Ni de acuerdo ni en desacuerdo___
Totalmente de acuerdo---- Totalmente en desacuerdo.-----

Usar condón disminuye la sensibilidad y es difícil de ponerlo:

De acuerdo___ En Desacuerdo___ Ni de acuerdo ni en desacuerdo___
Totalmente de acuerdo---- Totalmente en desacuerdo.-----

El hombre tiene responsabilidad en el uso de métodos anticonceptiva:

De acuerdo___ En Desacuerdo___ Ni de acuerdo ni en desacuerdo___
Totalmente de acuerdo---- Totalmente en desacuerdo.-----

Te responsabilizarías a la edad que tienes de un embarazo:

De acuerdo___ En Desacuerdo___ Ni de acuerdo ni en desacuerdo___
Totalmente de acuerdo---- Totalmente en desacuerdo.-----

A la edad que usted tiene, crees que estás preparado para tener relaciones sexuales:

De acuerdo___ En Desacuerdo___ Ni de acuerdo ni en desacuerdo___
Totalmente de acuerdo---- Totalmente en desacuerdo.-----

Crees que el amor influye para tener relaciones sexuales a temprana edad:

De acuerdo___ En Desacuerdo___ Ni de acuerdo ni en desacuerdo___
Totalmente de acuerdo---- Totalmente en desacuerdo.-----

¿Cuáles son las prácticas sexuales que conoces? (Puedes seleccionar varias alternativas)

Besos___ Caricias. ___ Coito vaginal___ Coito anal___ Masturbación___

¿Qué método se utiliza en las relaciones sexuales con penetración? Puedes seleccionar varias alternativas según su criterio)

Condón___ Ninguno método___ Inyectables ___ Anticonceptivos Orales___

¿Cuándo debe de tomarse la píldora de la mañana siguiente? Puedes seleccionar varias alternativas según su criterio)

Después de la relación sexual---- Dentro de las 24 horas---- Dentro de las 72 horas----
Después de un mes---- No se----

¿Conoces el uso de los anticonceptivos inyectables?

Sí___ No___

¿Qué medidas debes de tomar en el uso adecuado del condón? Puedes seleccionar varias alternativas según su criterio)

Verificar fecha de vencimiento---- Abrir con la yema de los dedos--- Abrir con tijeras---
No se----

¿Conoces el uso de la píldora de la mañana siguiente?

Sí___ No___

Si te olvidas de tomar las píldoras anticonceptivas sabes qué hacer: Puedes seleccionar varias alternativas según su criterio)

Tomarla en cuanto me acuerdo y seguir con la dosis normal---- descartar el sobre----
Tomar dos píldoras al día siguiente y seguir normal---- No se ----

¿En qué momento se debe de colocar el condón?

Cuando se encuentre completamente erecto el pene---- Cuando se sienta excitado----
Cuando este por terminar la relación sexual---- No se---

Si tuvieras relación sexual sin protección qué harías.

Tomar la píldora de la mañana siguiente---- Aplicar una inyección anticonceptiva--- No se-

Crees que el método oral (píldora) te provoca alguna de estas situaciones que te presentaremos. Puedes marcar varias si tú lo consideras.

Provoca esterilidad _____

Producen cáncer _____

Crean deformación en el bebe _____

Después de los 35 años se deben de tomar la píldora _____

La píldora de la mañana siguiente es abortiva-----

Ninguna _____

Crees que las inyecciones anticonceptivas provocan alguna de estas situaciones. Puedes marcar varias si tú lo consideras.

Puedan causar perturbación en el sangrado menstrual _____

Después de cierto tiempo se debe de dejar de descansar el organismo _____

Ninguna _____

Crees que el uso del condón te provoca alguna de estas situaciones. Puedes marcar varias si tú lo consideras.

Ocasionan impotencia y pérdida de erección _____

Causan resequedad vaginal _____

Se rompen fácilmente _____

El condón solo debe de colocarse antes de la eyaculación----

Los condones reducen la sensibilidad---

IV. fuentes de información a las que tienen acceso al utilizar los métodos anticonceptivos.

En algunos de estos medios has escuchado información de métodos anticonceptivos. Puedes marcar varias alternativas

Televisión _____ Radio _____ Prensa _____ Revistas _____ Ningunos _____

Si tienes una pregunta o duda de un método anticonceptivo donde buscarías respuesta. Puedes marcar varias alternativas

Colegio _____ Internet _____ Padres _____ Amigo _____ Otro _____

Tabla N 1

Edades y sexo de los adolescentes que estudian en la secundaria Anna Frank.

Características sociodemográfico	Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%
10 – 13	15	24	13	21	28	44
14 – 17	19	30	14	22	33	53
18 – 21	2	3	0	0	2	3
Total	36	57	27	43	63	100

Fuente: encuesta

Tabla N 2

Religión a la cual se inclinan más asociándola con el sexo de los adolescentes.

Características sociodemográfico	Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%
Católico	22	35	10	16	32	51
Testigo	0	0	2	3	2	3
Evangélico	13	21	15	24	28	44
Otros	0	0	1	1	1	2
Total	35	56	28	44	63	100

Fuente: encuesta

Tabla N 3

Método anticonceptivo relacionado al sexo en los cuales los adolescentes se sentirían más seguro en la utilización.

Conocimiento	Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%
Preservativo	10	16	19	30	29	46
Inyectable	8	13	5	8	13	21
Orales	2	3	0	0	2	3
Ninguno	17	27	2	3	19	30
Total	37	59	26	41	63	100

Fuente: encuesta

Tabla N 4

Sexo y conocimiento de los adolescentes en métodos anticonceptivos inyectable

Conocimientos	Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%
Las Mujeres Que Tienen Hijos	1	2	3	5	4	6
Las Mujeres Que No Tienen Hijos	0	0	4	6	4	6
Lo Puede Usar Cualquier Mujer Con O Sin Hijos	25	40	14	22	39	62
No Se	10	16	6	10	16	26
Total	36	57	27	43	63	100

Fuente: encuesta

Tabla N 5

Métodos anticonceptivos valorando que si han recibido información, si saben su uso.

Conocimiento	Si		No		Total	
	N	%	N	%	N	%
Conoce que son los métodos anticonceptivos.	52	83	11	17	63	100
Has recibido información de los métodos anticonceptivos.	39	62	24	38	63	100
Conoces el uso de los anticonceptivos inyectables.	27	43	36	57	63	100
Conoces el uso de la píldora de la mañana siguiente.	28	44	35	56	63	100

Fuente: encuesta

Tabla N 6

Si se olvida de tomar una píldora anticonceptiva que se debe de hacer.

Conocimientos	N	%
Tomarla en cuanto me acuerde y seguir con la dosis normal	20	32
Descartar el sobre	1	2
Tomar dos píldoras al siguiente día y seguir normal	6	9
No se	36	57
Total	63	100

Fuente: encuesta

Tabla N 7

Qué medidas se debe de tomar para la utilización adecuada del condón asociada al sexo que predomina en conocimiento.

Conocimientos	femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%
Verificar la fecha de vencimientos.	29	46	22	35	51	81
Abrir con la yema de los dedos.	20	32	18	29	38	61
Abrir con tijera.	2	3	5	8	7	11
No se	7	11	1	2	8	19

Fuente: encuesta

Tabla N 8

De que protegen los métodos anticonceptivos inyectables asociándolo con las edades de los adolescentes que asisten al centro educativo de la secundaria Anne Frank—Diría.

Conocimientos	10--13		14—17		18--21		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Una infección de transmisión sexual.	9	14	10	16	0	0	19	30
Un embarazo no deseado.	12	19	16	25	2	3	30	47
Desconoce	7	11	7	11	0	0	14	22
Total.	28	45	33	52	2	3	63	100

Fuente: encuesta

Tabla N 9

Actitudes de los adolescentes de la secundaria Anne Frank sobre los métodos anticonceptivos.

Actitudes.	DA		TA		ND-ND		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Las mujeres deben de tomar las medidas necesarias para no quedar embarazadas	28	44	22	35	12	19	63	100
El uso de métodos anticonceptivos es una decisión de pareja.	31	49	24	38	0	0	63	100
Solo las mujeres que deben de tomar las medidas necesarias para no quedar embarazadas.	19	30	11	18	5	8	63	100
Usar condón disminuye la sensibilidad y es muy difícil ponerlo.	31	49	5	8	16	25	63	100
El hombre tiene responsabilidad en el uso de métodos anticonceptivos.	57	90	0	0	5	8	63	100
Te responsabilizarías a la edad que tienes de un embarazo.	25	39	4	6	11	18	63	100
Tú crees que el amor influye para tener relaciones sexuales a temprana edad.	15	24	4	6	10	16	63	100

Fuente: encuesta

Tabla N 10

Practica asociada al sexo de los adolescentes femenino y masculino

Practicas	Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%
Besos	21	33	19	30	44	70
Caricias.	21	33	16	25	37	59
Coito vaginal.	11	17	11	17	22	35
Coito anal	7	11	11	17	18	28
Masturbación.	9	14	9	14	18	29
No se	7	11	0	0	7	11

Fuente: encuesta

Tabla N 11

Mitos que asocian y que tienen presente los adolescentes en los métodos anticonceptivos

Mitos	N	%
Provoca esterilidad.	21	33
Producen cáncer	15	24
Crean deformación en el bebe	18	28
La píldora de la mañana siguiente es abortiva	17	27
Los anticonceptivos inyectables causas problemas de salud	63	100
Después de cierto se debe dejar de descansar el organismo.	22	35
El condón ocasiona impotencia y pérdida de erección.	53	84
El condón solo debe de colocarse antes de la eyaculación.	10	16
El condón causa resequedad vaginal.	15	24
Los condones reducen la sensibilidad.	6	9
Los condones se rompen fácilmente.	30	48
Ninguno.	14	22

Fuente: encuesta

Tabla N 12

En que medios se escuchan información de los métodos anticonceptivos.

Fuentes de información	N	%
Televisión.	25	40
Radio.	37	59
Prensas	8	13
Ninguno.	1	2
Centro de salud.	15	24

Fuente: encuesta

Tabla N 13

A donde se recurre al momento en que tienen dudas o preguntas sobre los métodos anticonceptivos.

Fuentes de información	10 -13		14—17		18--21	
	N	%	N	%	N	%
Colegio	3	5	15	24	1	2
Internet	19	30	22	35	1	2
Padres	1	2	4	6	-	-
Amigos	6	10	19	30	-	-
Otros	0	0	3	5	-	-
Centro de salud	12	19	11	17	-	-

Fuente: encuesta

Tabla N 14

Que se debe de realizar cuando se tiene relación sexual sin protección

Conocimientos	Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%
Tomas la píldora de la mañana siguiente.	16	25	10	16	26	41
Aplicarte una inyección anticonceptiva.	7	11	7	11	14	22
No se	12	19	11	18	23	37
Total	35	55	28	45	63	100

Fuente: encuesta

Sexo femenino y masculino relacionando al conocimiento que tienen al momento de colocar el condón.

Conocimientos	Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%
Cuando se encuentra completamente erecto el pene.	15	24	19	30	34	54
Cuando está por terminar la relación sexual.	1	1	30	5	4	6
Cuando se sienta excitado.	1	1	0	0	1	2
No se	19	30	5	8	24	38

Autoras: Nora Acuña, Arelis Martínez, Claudia Moya.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD
LUIS FELIPE MONCADA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN POR EXPERTOS
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL

Managua 6 de agosto del 2015

Mcs. Zeneyda Quiroz Flores.
Docente del Departamento de Enfermería

Estimada Maestra:

La presente tiene por finalidad solicitar su colaboración para la validación de contenido de los instrumentos de recolección de datos a ser aplicados en la investigación Titulada: Intervención educativa acerca de los conocimientos, práctica, mitos y fuentes de información sobre los métodos anticonceptivos en los alumnos de la secundaria Anne Frank Departamento de Granada, Municipio de Diría.

Su valiosa ayuda consistirá en la evaluación del tema, objetivos, diseño metodológico, operacionalización de variables y los instrumentos de investigación.


Para facilitar la validación se adjunta un formato en el que podrá evaluar de forma cualitativa los diferentes aspectos revisados. Asimismo puede hacer anotaciones directamente en los documentos revisados.

Agradeciendo de antemano su valiosa colaboración, se despiden de Usted.

Atentamente

Autoras:

- ❖ Br Arelis Yamileth Martínez Sacida.
- ❖ Br Claudia Del Rosario Moya Barrios.
- ❖ Br Nora Antonia Acuña Ortiz.


Msc: Sandra Reyes Álvarez
Docente del Departamento de Enfermería
Tutora

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA
INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD
LUIS FELIPE MONCADA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN POR EXPERTOS
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA MATERNO INFANTIL

Managua 6 de agosto del 2015

Lic. Rita del Carmen Sandigo Calero

Estimada Maestra:

La presente tiene por finalidad solicitar su colaboración para la validación de contenido de los instrumentos de recolección de datos a ser aplicados en la investigación Titulada: Intervención educativa acerca de los conocimientos, práctica, mitos y fuentes de información sobre los métodos anticonceptivos en los alumnos de la secundaria Anne Frank Departamento de Granada, Municipio de Diría.

Su valiosa ayuda consistirá en la evaluación del tema, objetivos, diseño metodológico, operacionalización de variables y los instrumentos de investigación.

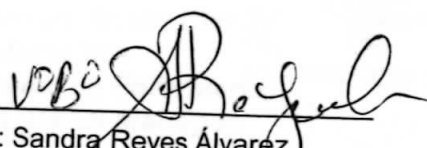
Para facilitar la validación se adjunta un formato en el que podrá evaluar de forma cualitativa los diferentes aspectos revisados. Asimismo puede hacer anotaciones directamente en los documentos revisados.

Agradeciendo de antemano su valiosa colaboración, se despiden de Usted.

Atentamente

Autoras:

- ❖ Br Arelis Yamileth Martínez Sacida.
- ❖ Br Claudia Del Rosario Moya Barrios.
- ❖ Br Nora Antonia Acuña Ortiz.


Msc: Sandra Reyes Álvarez
Docente del Departamento de Enfermería
Tutora

Fotos del plan educativo que realizamos en el instituto Anne Frank Municipio de Diría
Departamento de Granada

